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

13 DE SETEMBRO 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 JULHO 2024 (PGTOS AGOSTO DE 2024) – UPA PELOTAS AREAL.

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

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

AREAL PELOTAS

COMP JULHO 2024 (PGTOS AGOSTO 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

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

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

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

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

B A N R I S U L 03/09/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 03202409030860559017

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 232.193,93

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 232.175,95

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 17,98

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 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER. 4
SALDO ATUAL..... 230.320,31

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 2.030,94

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 31/07/2024		30,94
++	MOVIMENTOS AGO/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.250,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	254115	3.352,94-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	254118	2.896,94-
	SALDO NA DATA		31,06
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		6,06
13	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.900,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	267209	2.857,17-
	SALDO NA DATA		48,89
23	CREDITO TRANSFERENCIA	275333	58.503,27
	CREDITO TRANSFERENCIA	275334	67.039,19
	CREDITO TRANSFERENCIA	275337	72.323,84
	CREDITO TRANSFERENCIA	275339	68.300,26
	CREDITO TRANSFERENCIA	275341	54.057,03
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	275042	3.734,36-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	316.537,12-
	SALDO NA DATA		1,00
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	27.300,00
	TARIFA DOC/TED	279152	11,50-
	TED	278938	4.786,77-
	TED	278948	2.414,11-

	TED	279152	5.718,29-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278924	8.114,30-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278930	5.484,65-
	PIX ENVIADO	879091	769,02-
	SALDO NA DATA		2,36
30	RESGATE AUTOMATICO	000000	248.300,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	280073	245.802,87-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	280543	2.481,51-
	SALDO NA DATA		17,98

---------- EXTRATO EMITIDO AS 13:33 DE 03/09/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

INVESTIMENTOS Banrisul

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS	07.836.454/0009-01	0041 - COLISEU	06.219874.1-2	01/08/2024 - 31/08/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
08/03/2021	184.251,35	AUTOMATICO	5001	POS	16/11/2034	31/07/2024	SLD ANTER	1.495,05	603,19				
						31/08/2024	SLD ATUAL	1.495,05	629,60		94,44		2.030,21
10/05/2024	2.019,79	AUTOMATICO	724	PRE	04/05/2026	31/07/2024	SLD ANTER	198,48	0,71				
						31/08/2024	SLD ATUAL	198,48	1,50		0,22		199,76
05/07/2024	190.100,95	AUTOMATICO	721	PRE	26/06/2026	31/07/2024	SLD ANTER	165.951,01	23,68				
						31/08/2024	SLD ATUAL	165.951,01	215,27		32,29		166.133,99
23/07/2024	47.521,95	AUTOMATICO	721	PRE	14/07/2026	31/07/2024	SLD ANTER	32.072,09	1,52				
						01/08/2024	RESG ANTE	6.249,91	0,34	0,23	0,02	6.250,00	
						02/08/2024	RESG ANTE	50,00				50,00	
						13/08/2024	RESG ANTE	2.899,81	0,34	0,10	0,05	2.900,00	
						31/08/2024	SLD ATUAL	22.872,37	20,98		3,14		22.890,21
23/08/2024	316.537,12	AUTOMATICO	721	PRE	14/08/2026	23/08/2024	APLICACAO	316.537,12					
						29/08/2024	RESG ANTE	27.299,86	0,86	0,68	0,04	27.300,00	
						30/08/2024	RESG ANTE	248.298,17	9,83	7,47	0,53	248.300,00	
						31/08/2024	SLD ATUAL	40.939,09	1,94	1,41	0,07		40.939,55
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								284.797,75	11,37	8,48	0,64	284.800,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								231.456,00	869,29	1,41	130,16	0,00	232.193,72

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

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

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOCUMENTO	EMISSÃO	PGTO	Observações
30.94		Saldo anterior em 31/07/2024					
6,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				01-08-24	
50.00		RESGATE AUTOMÁTICO				02-08-24	
2,900.00		RESGATE AUTOMÁTICO				13-08-24	
58,503.27		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-08-24	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024
67,039.19		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-08-24	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024
72,323.84		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-08-24	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024
68,300.26		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-08-24	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024
54,057.03		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-08-24	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024
27,300.00		RESGATE AUTOMÁTICO				29-08-24	
248,300.00		RESGATE AUTOMÁTICO				30-08-24	
	3,352.94	FÉRIAS - JUAN LEONARDO SOARES ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08-07-24	01-08-24	
	2,896.94	FÉRIAS - GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08-07-24	01-08-24	
	2,857.17	FÉRIAS - JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08-07-24	13-08-24	
	3,734.36	RESCISÃO TRABALHISTA - ADEMAR ANTÔNIO DA SILVA JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		15-08-24	23-08-24	
	316,537.12	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				23-08-24	
	4,786.77	FÉRIAS - JULIA DE SOUZA TORRES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	29-08-24	
	2,414.11	FÉRIAS - MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	29-08-24	
	5,718.29	RESCISÃO TRABALHISTA - CAROLINE VARGAS SOARES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		22-08-24	29-08-24	
	8,114.30	FÉRIAS - BIANCA CARVALHO VERGARA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	29-08-24	
	5,484.65	FÉRIAS - DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	29-08-24	
	769.02	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		22-08-24	29-08-24	
	245,802.87	EMPRÉSTIMO CUSTEIO				30-08-24	
	2,481.51	FÉRIAS - BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	30-08-24	
	86.50	CUSTOS BANCÁRIOS	CUSTOS BANCÁRIOS				
605,054.53	605,036.55						

saldo credor **17.98**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586625757/00000000447683/254115
Data: 01/08/2024
Hora: 11:51:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/08/2024
Valor:	R$ 3352,94
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261505.0-6
Nome do Destinatário:	JUAN LEONARDO SOARES ROSA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03C1A36088061DF0C9E25346427395ADD938

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 111 - JUAN LEONARDO SOARES ROSA CPF: 036.790.920.08

Periodo de Aquisicao...: 02/06/2023 a 01/06/2024
Periodo das Férias.....: 05/08/2024 a 03/09/2024

Série CTPS.: 0050
Número CTPS: 3124420
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/09/2024
Pagamento do Recibo....: 02/08/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	598,28	598,28	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	964,40	
812	INSS FERIAS	9,38		361,73
942	IRRF FERIAS	15,00		142,94
		Totais.....:	3.857,61	504,67
		Líquidos....:	3.352,94	

Recebi a importância de (três mil trezentos e cinqüenta e dois reais e noventa e quatro centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 8 de Julho de 2024

IBSAUDE PELOTAS

JUAN LEONARDO SOARES ROSA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586626186/00000000448870/254118
Data: 01/08/2024
Hora: 11:52:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/08/2024
Valor:	R$ 2896,94
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.269042.0-9
Nome do Destinatário:	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

031A5B2F6885DD98E1F003587DECDF115C08

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 278 - GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES CPF: 035.954.490.88

Periodo de Aquisicao...: 12/07/2023 a 11/07/2024
Periodo das Férias.....: 05/08/2024 a 03/09/2024

Série CTPS.: 9088
Número CTPS: 0359544
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/09/2024
Pagamento do Recibo....: 02/08/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	112,48	112,48	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	802,47	
812	INSS FERIAS	8,85		284,00
942	IRRF FERIAS	7,50		28,94
		Totais.....:	3.209,88	312,94
		Líquidos....:	2.896,94	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e noventa e seis reais e noventa e quatro centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 8 de Julho de 2024

IBSAUDE PELOTAS

GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01590797026/00000000132642/267209
Data: 13/08/2024
Hora: 12:34:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/08/2024
Valor:	R$ 2857,17
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0115-35.031762.0-6
Nome do Destinatário:	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0320240F1CE44EE36DB0D6669C4829C72278

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR
Num. Cart. Profissional: 7428196 Série: 0010
Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 15/08/2024 A 29/08/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:	
Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	506,09
Media Valores.....:	916,67
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	4.792,21

PROVENTOS/DESCONTOS:		
Ferias.....:	2.396,11	P
1/3 das Ferias.....:	798,70	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.....:	282,19	D
Desconto do imposto de Renda....:	55,45	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.194,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	337,64	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.857,17	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$ 2.857,17 (dois mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.857,17(dois mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e dezessete 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

JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01593337547/00000000783104/275042
Data: 23/08/2024
Hora: 11:24:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 3734,36
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.227243.0-3
Nome do Destinatário:	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR
Finalidade:	PAGTO. RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

037AD2D2BF41AD8E3C747FC8C827E80DD734

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231				AREAL
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
207.35327.10-0	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 2985				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.080-000	0223131 - 6013 / RS	022.313.160-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/06/1990	JANETE APARECIDA CURTARELLI			

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
2.646,52	31/12/2022		15/08/2024	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 11/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 634,39	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 60,75 horas 20,00%	R$ 181,65
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$ 15,97	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$ 1.601,22	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.096,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 365,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.102,55**

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$ 77,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 122,92
114.1 IRRF	R$ 167,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 368,19**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.734,36**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.35327.10-0	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0223131 - 6013 / RS	022.313.160-13	16/06/1990	JANETE APARECIDA CURTARELLI

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
31/12/2022		15/08/2024	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: 01593432770/00000000082961/275333
Data: 23/08/2024
Hora: 15:55:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 58.503,27
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.JUNHO

Atenciosamente

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

03F0AAA0C2447934CA29984ACB2E6F249F03

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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:	JUNHO

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$ 25.515,55	30/06/2024	Folha CLT Bruta		R$ 306.187,88
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 8.505,20				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 13.778,45				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 9.185,64				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 919,48				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 5.082,72				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 4.256,01				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 826,71				
					(-) Férias		-R$ 7.896,00				
					(-) Rescisões		-R$ 16.979,88				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			60.153,04		Total de Provisões	22,23%	43.193,88				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	5,00%	15.309,39				
					TOTAL		58.503,27				
TOTAL DAS DESPESAS											
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS											
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO											
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			306.187,88

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.06.26 10:42:07 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01593433207/00000000084267/275334
Data: 23/08/2024
Hora: 15:56:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 67.039,19
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.MAIO

Atenciosamente

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

0325E503035DB52B6CD714FD4905FB6C2A62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ANO:	2024	MÊS:	MAIO

IBSAÚDE

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$	27.157,28	31/05/2024	Folha CLT Bruta		R$ 325.888,71
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$	-				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$	9.052,44				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$	14.664,99				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$	9.776,66				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$	978,64				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$	5.409,75				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$	4.529,85				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$	879,90				
					(-) Férias		-R$	6.458,78				
					(-) Rescisões		-R$	15.245,99				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			60.153,04		Total de Provisões	22,23%		50.744,75				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	5,00%		16.294,44				
					TOTAL			67.039,19				
TOTAL DAS DESPESAS												
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS												
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO												
									TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			325.888,71

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.05.24 16:10:20 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01593433560/00000000085365/275337
Data: 23/08/2024
Hora: 15:56:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 72.323,84
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.PROV.TRAB.REF.ABRIL

Atenciosamente

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

03AD589AD2B4004A6BE12F86F9054626ED22

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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:	ABRIL

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$ 27.345,38	31/03/2024	Folha CLT Bruta		R$ 328.145,87
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 9.115,14				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 14.766,56				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 9.844,38				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 985,42				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 5.447,22				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 4.561,23				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 885,99				
					(-) Férias		-R$ 7.012,45				
					(-) Rescisões		-R$ 10.022,33				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			**60.153,04**		Total de Provisões	**22,23%**	**55.916,54**				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	**5,00%**	**16.407,29**				
					TOTAL		**72.323,84**				
TOTAL DAS DESPESAS											
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS											
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO											
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			328.145,87

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.04.25 14:13:20 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01593433898/00000000086396/275339
Data: 23/08/2024
Hora: 15:57:46

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 68.300,26
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.MARCO

Atenciosamente

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

03E3B127B4FA2C49CF60AE1927E31FC70167

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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:	MARÇO

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$ 27.255,91	31/03/2024	Folha CLT Bruta		R$ 327.072,26
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 9.085,32				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 14.718,25				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 9.812,17				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 982,20				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 5.429,40				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 4.546,30				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 883,10				
					(-) Férias		-R$ 8.760,00				
					(-) Rescisões		-R$ 12.006,00				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			60.153,04		Total de Provisões	22,23%	51.946,64				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	5,00%	16.353,61				
					TOTAL		68.300,26				
TOTAL DAS DESPESAS											
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS											
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO											
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			327.072,26

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.03.26 15:51:22 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01593434214/00000000087327/275341
Data: 23/08/2024
Hora: 15:58:32

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/08/2024
Valor:	R$ 54.057,03
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.PROV.TRAB.REF.FEVEREIRO

Atenciosamente

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

03FE7E38D54CD0364F8EEAE7C3AEC9AC7523

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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:	FEVEREIRO

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$ 28.310,76	29/02/2024	Folha CLT Bruta		R$ 339.730,45
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 9.436,93				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 15.287,87				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 10.191,91				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 1.020,21				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 5.639,53				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 4.722,25				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 917,27				
					(-) Férias		-R$ 15.574,78				
					(-) Rescisões		-R$ 22.881,45				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			**60.153,04**		Total de Provisões	**22,23%**	**37.070,50**				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	**5,00%**	**16.986,52**				
					TOTAL		**54.057,03**				
TOTAL DAS DESPESAS											
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS											
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO											
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			339.730,45

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.02.26 09:50:21 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01594628067/00000000386141/278938
Data: 29/08/2024
Hora: 11:26:43

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/08/2024
Valor:	4.786,77
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:	3990098-8
Correntista de Crédito:	039.321.270-05 - JULIA DE SOUZA TORRES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

032A4AEB633DF437377BEF508BCF05A87216

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	JULIA DE SOUZA TORRES
Num. Cart. Profissional:	0393212 Série: 7005
Periodo de Aquisicao...:	DE 29/12/2022 A 28/12/2023
Periodo Gozo Férias....:	DE 02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.674,73
Media Horas.....:	282,62
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	4.522,15

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	4.522,15 P
1/3 das Ferias.....:	1.507,38 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.....:	662,95 D
Desconto do imposto de Renda....:	579,81 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	6.029,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.242,76 D
TOTAL LIQUIDO.....:	4.786,77 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$ 4.786,77 (quatro mil setecentos e oitenta e seis reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

JULIA DE SOUZA TORRES

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$ 4.786,77(quatro mil setecentos e oitenta e seis reais e setenta 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: 01/08/2024
PELOTAS

JULIA DE SOUZA TORRES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01594629903/00000000391671/278948
Data: 29/08/2024
Hora: 11:31:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/08/2024
Valor:	2.414,11
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0460
Conta do Destinatário:	809408222-2
Correntista de Crédito:	034.738.830-26 - MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0328134F6B3111B94494352ED29FAB959C22

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA
Num. Cart. Profissional:	1462765 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...:	DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 02/09/2024 A 16/09/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	595,62
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	3.965,07

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.982,54 P
1/3 das Ferias.....:	660,85 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.....:	216,72 D
Desconto do imposto de Renda....:	12,56 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.643,39 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	229,28 D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.414,11 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$ 2.414,11 (dois mil quatrocentos e quatorze reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.414,11(dois mil quatrocentos e quatorze reais e onze 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: 01/08/2024
PELOTAS

MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01594676109/00000000549598/279152
Data: 29/08/2024
Hora: 14:00:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/08/2024
Valor:	5.718,29
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0495
Conta do Destinatário:	00100083812-9
Correntista de Crédito:	035.284.500-70 - CAROLINE VARGAS SOARES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGT.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03614805D2C3D9606F04FAB780A6DAA69428

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 I			
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			
164.25911.30-2	CAROLINE VARGAS SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua LEOPOLDO BROD, 2445 - APTO 208, BLOCO 16				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.070-370	0937302 - 0060 / RS	035.284.500-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/12/1996	VALDIRENE VARGAS SOARES			

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
564,80	05/01/2021	22/08/2024	22/08/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 967,83	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 414,19	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ 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. 05/01/2021 a 04/01/2022	R$ 2.199,93	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 785,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 2.449,94	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 157,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 157,05
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.131,65**

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$ 4,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 11,77
114.1 IRRF	R$ 75,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 2,64
115.2 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 1.319,20				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.413,36**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.718,29**

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		
164.25911.30-2	CAROLINE VARGAS SOARES		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
0937302 - 0060 / RS	035.284.500-70	27/12/1996	VALDIRENE VARGAS SOARES

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
05/01/2021	22/08/2024	22/08/2024	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: 01594626789/00000000382224/278924
Data: 29/08/2024
Hora: 11:23:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/08/2024
Valor:	R$ 8114,30
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.229491.0-0
Nome do Destinatário:	BIANCA CARVALHO VERGARA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03F4FEECEEA0EC99BD94F1254F6F68226698

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	BIANCA CARVALHO VERGARA
Num. Cart. Profissional:	61183 Série: 00049
Periodo de Aquisicao...:	DE 22/04/2023 A 21/04/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 02/09/2024 A 21/09/2024 = 20 Dias
Periodo de Abono.....:	DE 22/09/2024 A 01/10/2024 = 10 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	6.430,20
Media Horas.....:	632,68
Media Valores.....:	458,33
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	8.086,01

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	5.390,67 P
1/3 das Ferias.....:	1.796,89 P
Abono de Ferias.....:	2.695,34 P
1/3 do Abono de Ferias.....:	898,45 P
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00
Salario Familia.....:	0,00
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00
Desconto da Previdencia.....:	825,07 D
Desconto do imposto de Renda....:	1.841,98 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	10.781,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	2.667,05 D
TOTAL LIQUIDO.....:	8.114,30 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 8.114,30 (oito mil cento e quatorze reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

BIANCA CARVALHO VERGARA

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$ 8.114,30(oito mil cento e quatorze reais e trinta centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 01/08/2024
PELOTAS

BIANCA CARVALHO VERGARA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01594627064/00000000383070/278930
Data: 29/08/2024
Hora: 11:24:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/08/2024
Valor:	R$ 5484,65
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0772-35.107838.0-2
Nome do Destinatário:	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0328CD3C094CA7E29D0EF61B43858C898423

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER
Num. Cart. Profissional:	1776774 Série: 002-0
Periodo de Aquisicao...:	DE 02/08/2023 A 01/08/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.674,73
Media Horas.....:	1.122,09
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.361,62

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	5.361,62 P
1/3 das Ferias.....:	1.787,20 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.....:	819,65 D
Desconto do imposto de Renda....:	844,52 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	7.148,82 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.664,17 D
TOTAL LIQUIDO.....:	5.484,65 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 5.484,65 (cinco mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 5.484,65(cinco mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e cinco 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: 01/08/2024
PELOTAS

DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240829000895879091
Data: 29/08/2024
Hora: 14:02:36

ID Transação:	E92702067202408291702008958790 91
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	789af062981a46c68ceae25e1cb94617
Valor Original:	R$ 769,02
Vencimento:	30/08/2024
Informações Adicionais:	0124082224220164-4, 22/08/2024 15:34

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 769,02

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	012408222422O164-4	22/08/2024 15:34	30/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

769,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	213,57	555,45	0,00	769,02
Total Geral:		**0,00**	**213,57**	**555,45**	**0,00**	**769,02**

Data de geração da Guia: 22/08/2024 às 15:34:35 - 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/3071f26418be4f4aa87910e66132c6f5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630453A1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3071f26418be4f4aa87910e66132c6f5

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01595036848/00000000745482/280543
Data: 30/08/2024
Hora: 12:55:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/08/2024
Valor:	R$ 2481,51
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.229587.0-3
Nome do Destinatário:	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03D0D60AA4027AC68C922047D10CAEA8EA77

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO
Num. Cart. Profissional:	0382796 Série: 2099
Periodo de Aquisicao...:	DE 17/05/2023 A 16/05/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 03/09/2024 A 02/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.334,60
Media Horas.....:	144,65
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.044,05

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.044,05 P
1/3 das Ferias.....:	681,35 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.....:	225,86 D
Desconto do imposto de Renda....:	18,03 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.725,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	243,89 D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.481,51 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.481,51 (dois mil quatrocentos e oitenta e um reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.481,51(dois mil quatrocentos e oitenta e um reais e cinqüenta e um centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 01/08/2024
PELOTAS

BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO

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

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

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

B A N R I S U L 03/09/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 03202409030860558283

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 267.095,59

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 10.299,00

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 256.796,59

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 10.299,30

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 31/07/2024		1,00
++	MOVIMENTOS AGO/2024		
01	DEVOLUCAO TED	001501	11.328,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	257.700,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	426050	9.563,66-
	TED - SPB	426025	245.826,26-
	TED	253676	409,96-
	PIX ENVIADO	292231	938,50-
	PIX ENVIADO	359419	938,50-
	PIX ENVIADO	696297	11.328,00-
	SALDO NA DATA		24,12
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	400,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	TARIFA TED	008610	330,00-
	SALDO NA DATA		19,12
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	13.600,00
	PAGAMENTO TITULO	258913	336,32-
	PAGAMENTO TITULO	258924	2.047,62-
	PAGAMENTO TITULO	258929	4.611,24-
	PAGAMENTO TITULO	258933	35,00-
	PAGAMENTO TITULO	258941	4.798,00-
	TED	257421	1.762,00-
	SALDO NA DATA		28,94
06	CREDITO TRANSFERENCIA	259913	123.040,91
	CREDITO TRANSFERENCIA	259914	126.582,00
	PAGAMENTO TITULO	258907	2.619,25-
	PAGAMENTO TITULO	259760	4.465,00-
	PIX ENVIADO	939394	5.519,25-

	PIX ENVIADO	942844	3.000,00-
	PIX ENVIADO	944122	4.891,14-
	PIX ENVIADO	945944	13.332,16-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	215.824,05-
	SALDO NA DATA		1,00
07	RESGATE AUTOMATICO	000000	22.500,00
	PIX ENVIADO	664053	8.100,00-
	PIX ENVIADO	666568	14.400,00-
	SALDO NA DATA		1,00
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.900,00
	TARIFA DOC/TED	262705	11,50-
	TARIFA DOC/TED	262709	11,50-
	TARIFA DOC/TED	262713	11,50-
	TED	262705	456,80-
	TED	262709	685,17-
	TED	262713	1.205,03-
	PIX ENVIADO	984640	510,84-
	SALDO NA DATA		8,66
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	14.950,00
	PAGAMENTO TITULO	265775	1.481,67-
	PAGAMENTO TITULO	265780	167,00-
	PAGAMENTO TITULO	265783	10.000,00-
	PAGAMENTO TITULO	265789	140,00-
	PAGAMENTO TITULO	265791	1.560,95-
	PAGAMENTO TITULO	266123	99,60-
	PAGAMENTO TITULO	266126	260,16-
	PIX BANRISUL ENVIADO	146793	1.200,00-
	SALDO NA DATA		49,28
14	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.350,00
	PAGAMENTO TITULO	268393	559,80-
	PAGAMENTO TITULO	268396	1.641,32-
	PIX ENVIADO	944290	166,46-
	SALDO NA DATA		31,70
15	CREDITO TRANSFERENCIA	268755	291.158,00
	DEVOLUCAO TED	001609	14.160,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	78.600,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	366868	12.880,29-
	TED - SPB	366840	253.221,56-
	PAGAMENTO TITULO	268918	124,95-
	PAGAMENTO TITULO	268923	747,14-
	PAGAMENTO TITULO	268929	234,20-
	PAGAMENTO TITULO	268934	1.776,54-
	PAGAMENTO TITULO	268937	35.778,67-
	PAGAMENTO TITULO	268942	1.192,95-
	PAGAMENTO TITULO	268944	1.146,00-
	PAGAMENTO TITULO	268945	236,72-
	PAGAMENTO TITULO	268947	547,27-
	PAGAMENTO TITULO	268950	760,00-
	PAGAMENTO TITULO	268951	1.452,50-
	PAGAMENTO TITULO	268952	6.433,16-
	PAGAMENTO TITULO	268953	5.399,92-
	PAGAMENTO TITULO	268954	1.746,87-
	PAGAMENTO TITULO	268956	820,06-
	PAGAMENTO TITULO	268958	239,00-
	PAGAMENTO TITULO	268959	1.141,50-
	PAGAMENTO TITULO	268961	113,00-
	PAGAMENTO TITULO	268963	176,18-
	PAGAMENTO TITULO	269554	578,00-
	PAGAMENTO TITULO	269562	899,80-
	PIX ENVIADO	826199	2.608,28-
	PIX ENVIADO	827611	1.557,05-
	PIX ENVIADO	829084	2.273,42-
	PIX ENVIADO	832747	42,50-
	PIX ENVIADO	834486	949,15-

	PIX ENVIADO	859797	30.060,00-
	PIX ENVIADO	992446	14.160,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	830548	4.268,60-
	PIX BANRISUL ENVIADO	831670	375,50-
	SALDO NA DATA		8,92
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	29.450,00
	PAGAMENTO TITULO	270426	1.170,71-
	TARIFA DOC/TED	270403	11,50-
	TARIFA DOC/TED	270405	11,50-
	TARIFA DOC/TED	270406	11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	270408	2.535,40-
	TED	270403	8.808,00-
	TED	270405	1.100,00-
	TED	270406	1.100,00-
	PIX ENVIADO	519078	5.000,00-
	PIX ENVIADO	520544	938,50-
	PIX ENVIADO	521930	300,00-
	PIX ENVIADO	523995	300,00-
	PIX ENVIADO	526429	7.865,38-
	TARIFA TED	008610	280,00-
	SALDO NA DATA		26,43
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.400,00
	PAGAMENTO TITULO	271176	2.619,25-
	PAGAMENTO TITULO	271179	128,52-
	PIX BANRISUL ENVIADO	908243	5.397,20-
	PIX BANRISUL ENVIADO	910542	245,00-
	SALDO NA DATA		36,46
20	RESGATE AUTOMATICO	000000	79.200,00
	PAGAMENTO TITULO	272417	2.405,38-
	PAGAMENTO TITULO	272420	418,00-
	PAGAMENTO TITULO	272423	4.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272256	3.132,71-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272261	1.102,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272266	12.932,25-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272275	25.232,53-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272280	29.472,70-
	SALDO NA DATA		39,94
21	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.400,00
	PAGAMENTO TITULO	273734	400,00-
	PAGAMENTO TITULO	273809	1.448,54-
	PAGAMENTO TITULO	273815	232,00-
	PAGAMENTO TITULO	273818	1.560,95-
	PIX BANRISUL ENVIADO	556802	1.200,00-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	273804	1.554,47-
	SALDO NA DATA		43,98
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.100,00
	PAGAMENTO TITULO	274372	871,40-
	PAGAMENTO TITULO	274429	1.170,71-
	PIX ENVIADO	803226	1.092,00-
	SALDO NA DATA		9,87
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	320.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	275333	58.503,27-
	DEBITO TRANSFERENCIA	275334	67.039,19-
	DEBITO TRANSFERENCIA	275337	72.323,84-
	DEBITO TRANSFERENCIA	275339	68.300,26-
	DEBITO TRANSFERENCIA	275341	54.057,03-
	SALDO NA DATA		36,28
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	10.400,00
	PAGAMENTO TITULO	276399	1.287,35-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	276401	9.110,95-
	SALDO NA DATA		37,98
28	CREDITO TRANSFERENCIA	277860	40.032,60
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	208046	27.077,92-
	TARIFA DOC/TED	278076	11,50-

	TARIFA DOC/TED	278077	11,50-
	TED	278076	916,05-
	TED	278077	195,76-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278078	916,17-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278079	916,17-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278080	916,17-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278081	687,75-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278082	916,17-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	7.504,42-
	SALDO NA DATA		1,00
30	CREDITO TRANSFERENCIA	280073	245.802,87
	RESGATE AUTOMATICO	000000	27.850,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	956594	245.802,87-
	DEBITO TRANSFERENCIA	281055	27.847,03-
	SALDO NA DATA		3,97

---------- EXTRATO EMITIDO AS 13:32 DE 03/09/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

INVESTIMENTOS Banrisul

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS	07.836.454/0009-01	0041 - COLISEU	06.219784.0-5	01/08/2024 - 31/08/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
25/01/2024	57.556,51	AUTOMATICO	721	PRE	15/01/2026	31/07/2024	SLD ANTER	427,24	8,66				
						31/08/2024	SLD ATUAL	427,24	10,22		1,53		435,93
08/07/2024	382.101,22	AUTOMATICO	721	PRE	29/06/2026	31/07/2024	SLD ANTER	240.051,90	32,35				
						23/08/2024	RESG ANTE	199.480,78	214,56		48,27	199.647,07	
						26/08/2024	RESG ANTE	10.391,08	11,50		2,58	10.400,00	
						30/08/2024	RESG ANTE	20.326,13	25,08		5,64	20.345,57	
						31/08/2024	SLD ATUAL	9.853,91	12,47		1,87		9.864,51
17/07/2024	179.902,67	AUTOMATICO	721	PRE	23/08/2024	31/07/2024	SLD ANTER	29.553,68	2,34				
						23/08/2024	RESG ANTE	29.553,68	25,24		5,67	29.573,25	
31/07/2024	394.742,72	AUTOMATICO	721	PRE	23/08/2024	31/07/2024	SLD ANTER	394.742,72					
						01/08/2024	RESG ANTE	257.699,93	2,03	1,94	0,02	257.700,00	
						02/08/2024	RESG ANTE	400,00				400,00	
						05/08/2024	RESG ANTE	13.599,95	0,32	0,26	0,01	13.600,00	
						20/08/2024	RESG ANTE	22.521,14	2,49	0,82	0,37	22.522,44	
						21/08/2024	RESG ANTE	6.399,58	0,76	0,22	0,12	6.400,00	
						22/08/2024	RESG ANTE	3.099,77	0,39	0,10	0,06	3.100,00	
						23/08/2024	RESG ANTE	91.022,35	12,26	2,81	2,12	91.029,68	
06/08/2024	215.824,05	AUTOMATICO	721	PRE	20/08/2024	06/08/2024	APLICACAO	215.824,05					
						07/08/2024	RESG ANTE	22.499,99	0,17	0,16		22.500,00	
						08/08/2024	RESG ANTE	2.899,99	0,04	0,03		2.900,00	
						12/08/2024	RESG ANTE	14.949,92	0,47	0,37	0,02	14.950,00	
						14/08/2024	RESG ANTE	2.349,97	0,11	0,08		2.350,00	
						15/08/2024	RESG ANTE	78.598,98	4,35	3,04	0,29	78.600,00	
						16/08/2024	RESG ANTE	29.449,50	1,86	1,22	0,14	29.450,00	
						19/08/2024	RESG ANTE	8.399,79	0,59	0,33	0,05	8.400,00	
						20/08/2024	RESG ANTE	56.675,91	4,49	2,37	0,47	56.677,56	
28/08/2024	7.504,42	AUTOMATICO	721	PRE	30/08/2024	28/08/2024	APLICACAO	7.504,42					
						30/08/2024	RESG ANTE	7.504,42	0,11	0,10		7.504,43	
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								877.822,86	306,82	13,85	65,83	878.050,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								10.281,15	22,69	0,00	3,40	0,00	10.300,44

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

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

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

IBSAÚDE

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

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

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5

		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
1.00		Saldo anterior				31-07-24	
257,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				01-08-24	
400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				02-08-24	
13,600.00		RESGATE AUTOMÁTICO				05-08-24	
123,040.91		REPASSE PROJETO				06-08-24	
126,582.00		REPASSE PROJETO				06-08-24	
22,500.00		RESGATE AUTOMÁTICO				07-08-24	
2,900.00		RESGATE AUTOMÁTICO				08-08-24	
14,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				12-08-24	
2,350.00		RESGATE AUTOMÁTICO				14-08-24	
291,158.00		REPASSE PROJETO				15-08-24	
78,600.00		RESGATE AUTOMÁTICO				15-08-24	
29,450.00		RESGATE AUTOMÁTICO				16-08-24	
8,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				19-08-24	
79,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				20-08-24	
6,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				21-08-24	
3,100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				22-08-24	
320,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				23-08-24	
10,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				26-08-24	
40,032.60		REPASSE PROJETO - PISO				28-08-24	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS - PISO ENFERMAGEM
245,802.87		EMPRÉSTIMO PROVISÃO				30-08-24	
27,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO				30-08-24	
	9,563.66	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	01-08-24	
	245,826.26	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	01-08-24	
	409.96	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	01-08-24	PAGAMENTO SALÁRIO DE JULHO/2024 - MARINÊS BEZERRA MADEIRA
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8486	04-06-24	01-08-24	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8572	01-07-24	01-08-24	
	336.32	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	26347	05-07-24	05-08-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	2,047.62	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1670	22-07-24	05-08-24	
	4,611.24	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1081830	05-06-24	05-08-24	
	35.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1081485	05-06-24	05-08-24	
	4,798.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1081377	05-06-24	05-08-24	
	1,762.00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		02-08-24	05-08-24	
	2,619.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72971	09-07-24	06-08-24	
	4,465.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		02-08-24	06-08-24	
	5,519.25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	229	01-08-24	06-08-24	
	3,000.00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	752	01-08-24	06-08-24	
	4,891.14	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	45	01-08-24	06-08-24	
	13,332.16	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	44	01-08-24	06-08-24	
	215,824.05	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				06-08-24	
	8,100.00	LAERTE DA SILVA AVILA - ME	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	1	11-06-24	07-08-24	DESPESA AUTORIZADA NO PERÍODO DE CALAMIDADE PÚBLICA
	14,400.00	LAERTE DA SILVA AVILA - ME	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	2	11-06-24	07-08-24	DESPESA AUTORIZADA NO PERÍODO DE CALAMIDADE PÚBLICA
	456.80	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-07-24	08-08-24	
	685.17	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-07-24	08-08-24	
	1,205.03	EDER ELIAS DE FREITAS - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-07-24	08-08-24	
	510.84	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-07-24	08-08-24	
	1,481.67	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73086	12-07-24	12-08-24	
	167.00	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	246064	01-08-24	12-08-24	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)	925	25-07-24	12-08-24	
	140.00	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	12763	23-07-24	12-08-24	
	1,560.95	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73121	15-07-24	12-08-24	
	99.60	FIOCAMP COMÉRCIO DE MATERIAIS ELET. LTDA.	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	71622	13-08-24	12-08-24	
	260.16	YANKE COMÉRCIO ELETRÔNICO LTDA.	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	5018	13-08-24	12-08-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		09-08-24	12-08-24	
	559.80	BENFAZ ATACADISTA LTDA.	MEDICAMENTOS	4766	10-07-24	14-08-24	
	1,641.32	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73190	17-07-24	14-08-24	
	166.46	CIRURGICA LOGAN MED. COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	3426	19-08-24	14-08-24	
	12,880.29	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		15-08-24	15-08-24	
	253,221.56	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		15-08-24	15-08-24	

	124.95	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72800	23-07-24	15-08-24	
	747.14	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72717	11-07-24	15-08-24	
	234.20	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72698	09-07-24	15-08-24	
	1,776.54	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72675	05-07-24	15-08-24	
	35,778.67	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	122836	02-08-24	15-08-24	
	1,192.95	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	3238712	06-08-24	15-08-24	
	1,146.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1102337	23-07-24	15-08-24	
	236.72	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1102128	23-07-24	15-08-24	
	547.27	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1098863	16-07-24	15-08-24	
	760.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1096253	10-07-24	15-08-24	
	1,452.50	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1095560	09-07-24	15-08-24	
	6,433.16	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1093020	03-07-24	15-08-24	
	5,399.92	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1093019	03-07-24	15-08-24	
	1,746.87	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	2208683	03-07-24	15-08-24	
	820.06	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	2208639	03-07-24	15-08-24	
	239.00	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	71616	03-07-24	15-08-24	
	1,141.50	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71615	03-07-24	15-08-24	
	113.00	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	38400	17-07-24	15-08-24	
	176.18	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	39353	02-07-24	15-08-24	
	578.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	292623	11-07-24	15-08-24	
	899.80	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1959	10-08-24	15-08-24	
	2,608.28	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	292303	02-07-24	15-08-24	
	1,557.05	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	585912	02-07-24	15-08-24	
	2,273.42	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	585920	02-07-24	15-08-24	
	42.50	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	37263	05-07-24	15-08-24	
	949.15	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAIS MÉDICOS	37374	11-07-24	15-08-24	
	30,060.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	3	05-08-24	15-08-24	
	4,268.60	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	308113	03-07-24	15-08-24	
	375.50	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	309676	16-07-24	15-08-24	
	1,170.71	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73254	19-07-24	16-08-24	
	2,535.40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	346	02-08-24	16-08-24	
	8,808.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	721	05-08-24	16-08-24	
	1,100.00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	897	20-07-24	16-08-24	
	1,100.00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	899	05-08-24	16-08-24	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	9	05-08-24	16-08-24	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8700	01-08-24	16-08-24	
	300.00	EVANDRO NUNES MELO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	521	01-08-24	16-08-24	
	300.00	EVANDRO NUNES MELO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	520	01-08-24	16-08-24	
	7,865.38	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO	80	27-07-24	16-08-24	
	2,619.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73288	22-07-24	19-08-24	
	128.52	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73300	22-07-24	19-08-24	
	5,397.20	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	308171	03-07-24	19-08-24	
	245.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	308727	08-07-24	19-08-24	
	2,405.38	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10736	01-08-24	20-08-24	
	418.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73345	23-07-24	20-08-24	
	4,500.00	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	171	01-08-24	20-08-24	
	3,132.71	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952	31-07-24	20-08-24	
	1,102.95	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 1708	31-07-24	20-08-24	
	12,932.25	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 0561	31-07-24	20-08-24	
	25,232.53	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF PREV	31-07-24	20-08-24	
	29,472.70	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		31-07-24	20-08-24	
	400.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		21-08-24	21-08-24	
	1,448.54	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73442	26-07-24	21-08-24	
	232.00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITA LTDA.	MEDICAMENTOS	13125	23-07-24	21-08-24	
	1,560.95	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73397	24-07-24	21-08-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		21-08-24	21-08-24	
	1,554.47	SANEP	ÁGUA		16-08-24	21-08-24	
	871.40	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	12490	17-06-24	22-08-24	
	1,170.71	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73492	29-07-24	22-08-24	
	1,092.00	IMEX MEDICAL GROUP	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	1006	19-06-24	22-08-24	
	58,503.27	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23-08-24	
	67,039.19	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23-08-24	
	72,323.84	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23-08-24	
	68,300.26	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23-08-24	

	54,057.03	PROVISÃO TRABALHISTA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23-08-24	
	1,287.35	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73633	02-08-24	26-08-24	
	9,110.95	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA	71806831	30-06-24	26-08-24	
	27,077.92	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	28-08-24	PAGTO PISO ENFERMAGEM - JULHO/2024
	916.05	RESCISÃO COMPLEMENTAR - MARCUS VINÍCIUS NEVES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		21-03-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	195.76	RESCISÃO COMPLEMENTAR - DAIANA XAVIER DA COSTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-11-23	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916.17	RESCISÃO COMPLEMENTAR - LUANA VIEIRA DOS REIS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05-06-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916.17	RESCISÃO COMPLEMENTAR - FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		19-06-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916.17	RESCISÃO COMPLEMENTAR - LEANDRO GARCIA ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-07-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	687.75	RESCISÃO COMPLEMENTAR - ADEMAR ANTÔNIO DA SILVA JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		15-08-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916.17	RESCISÃO COMPLEMENTAR - BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05-06-24	28-08-24	PAGTO COMPLEMENTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	7,504.42	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				28-08-24	
	245,802.87	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	30-08-24	
	27,847.03	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		30-04-24	30-08-24	
	777.00	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1,704,667.38 **1,704,663.41**

saldo credor **3.97**

Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
01/08/2024	11.960,25			AGUIAR MED LTDA	260	0001	903309094	ATIVO	
01/08/2024	14.618,08			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	ATIVO	
01/08/2024	12.744,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	ATIVO	
01/08/2024	9.912,00			ANDRESSA DA ROSA DE VASCO	136	1450	193178	ATIVO	
01/08/2024	4.956,00			B C VENZKE LTDA	260	0001	434411675	ATIVO	
01/08/2024	9.204,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	ATIVO	
01/08/2024	7.973,50			BALPAS SERVICOS MEDICOS L	136	2301	322962	ATIVO	
01/08/2024	2.832,00			BOHM SERVICOS MEDICOS LTD	403	0001	44368307	ATIVO	
01/08/2024	5.664,00			CG SERVICOS MEDICOS LTDA	077	0001	117823473	ATIVO	
01/08/2024	1.328,92			CLINICA RADIOLOGICA GGR L	136	1670	31640	ATIVO	
01/08/2024	9.912,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137391	ATIVO	
01/08/2024	12.744,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	ATIVO	
01/08/2024	20.532,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	ATIVO	
01/08/2024	12.744,00			GCRUZ SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	ATIVO	
01/08/2024	11.328,00			GERALDO GONCALVES NETO LT	655	1111	62262402180	ATIVO	
01/08/2024	12.862,00			GON ASSISTENCIA MEDICA LT	260	0001	222972258	ATIVO	
01/08/2024	11.328,00			IFR MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	ATIVO	
01/08/2024	10.620,00			JHC POMPERMAIER SERVICOS	756	3337	444995	ATIVO	
01/08/2024	12.744,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	ATIVO	
01/08/2024	1.416,00			LAURENTINO CLINICA MEDICA	136	1402	619655	ATIVO	
01/08/2024	2.657,84			LFP SERVICOS MEDICOS LTDA	001	2950	325422	ATIVO	
01/08/2024	4.956,00			LILLACH SERVICOS MEDICOS	077	0001	325462585	ATIVO	
01/08/2024	5.664,00			LUIZA DELAMARE SERVICOS M	260	0001	605789115	ATIVO	
01/08/2024	2.832,00			M PDCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	ATIVO	
01/08/2024	9.912,00			MATHEUS ZIMMER SERV MED L	077	0001	328766127	ATIVO	
01/08/2024	3.986,75			MECDV SAUDE LTDA	136	1671	179647	ATIVO	
01/08/2024	708,00			MICHELLE HUBER FONTANA LT	136	1671	195537	ATIVO	
01/08/2024	1.416,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537213	ATIVO	
01/08/2024	1.328,92			ORION C TELLES SERVICOS M	260	0001	686018001	ATIVO	
01/08/2024	1.416,00			SA SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	955987298	ATIVO	
01/08/2024	8.570,00			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	ATIVO	
01/08/2024	2.832,00			TALITA PEREIRA DOS SANTOS	336	0001	256048495	ATIVO	
01/08/2024	2.124,00			TALLYS BOHNS BLAAS	260	0001	505881484	ATIVO	

Total de Registros = 33 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 245.826,26

Banco - Pelotas

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS								
01/08/2024	5.315,66			ALESSANDRA VERARDI LTDA	041-AREAL	0612085807	ATIVO	
01/08/2024	4.248,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603126004	ATIVO	

Total de Registros = 2 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 9.563,66

Total Geral de Registros = 2 Total Geral de Lançamentos = 9.563,66

BRR00135.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 01/08/2024 09:57:59

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	033	245.826,26
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	002	9.563,66

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 255.389,92

*** Fim do Relatório ***

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
JUNHO 2024

UPA 24h

MÉDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhnmer Lazzaroti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312846	008.912.610-05	PJ	46.044.280/0001-54	132	63	15.576,00	SICREDI	247	83563-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8103851311	033.844.370-38	PJ	48.927.687/0001-31	48	54	5.664,00	BANRISUL	772	512085807	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Gcruz Serviços Médicos LTDA	MG11969376	123.111.916-08	PJ	45.336.218/0001-16	108	0_2	12.744,00	BANCO DO BRASIL	1869-9	84585-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.737-4	PJ	44.278.642/0001-86	108	125	12.744,00	NU PAGAMENTOS	1	90300909-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015458	037.465.400-28	PJ	50.961.048/0001-45	108	31	12.744,00	NU PAGAMENTOS	1	83593925-4	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcelos LTDA	5118472271	034.756.050-11	PJ	52.945.518/0001-30	84	16	9.912,00	UNICRED	1450	19317-6	PJ
Bruna Chaigar Verzike	B.C. Verzike LTDA	11D0690607	041.904.980-80	PJ	40.330.109/0001-85	42	29	4.956,00	NU PAGAMENTOS	1	43441167-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104566091	039.412.630-05	PJ	48.865.959/0001-25	76	68	9.204,00	BRADESCO	1557	10216-5	PJ
Carina Dias Alves Gularte	Cg Serviços Medicos LTDA	3097413037	026.772.420-68	PJ	41.276.740/0001-22	48	20240_139	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	80475395-1	PJ
Cesar Alejandro Py Mosqueira	C.A.PY Mosqueira	V991306-4	868.931.960-91	PJ	47.216.309/0001-70	36	20240_58	4.248,00	BANRISUL	115	050212600-4	PJ
Emanuelle Fick Bohm	Bohm Serviços Medicos LTDA	8093194946	034.061.020-46	PJ	52.926.270/0001-14	24	11	2.832,00	CORA	1	4498830-7	PJ
Emeli Emerich	Lilach Serviços Medicos LTDA	5415866	085.471.399-77	PJ	52.966.699/0001-09	42	8	4.956,00	INTER	1	32546258-5	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	5599501?2	002.740.209-77	PJ	47.053.985/0001-21	108	36	12.744,00	INTER	1	22453961-7	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.549.816-16	PJ	49.594.317/0001-92	96	20240_7	11.328,00	BANCO VOTORANTIM S.A.	1111	62257402?8-6	PJ
Gisele Oliveira Nicoli	GON Assistencia Medica LTDA	3102768839	020.628.090-42	PJ	53.597.347/0001-28	96	20240_7	11.328,00	NU PAGAMENTOS	1	22297225-8	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Marson	Ifi Massion Serviços Medicos LTDA	43964985-3	413.674.698-14	PJ	42.357.664/0001-23	90	27	11.328,00	INTER	1	134672100	PJ
Joanna Helen Carpes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1258447	930.085.742-68	PJ	44.246.127-0001-60	80	34	10.620,00	SICOOB	3337	44.489-5	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4126927999	032.963.020-62	PJ	48.868.011/0001-14	108	20240_77	12.744,00	SICREDI	523	60062-6	PJ
Lana Ferreira Porto Coelho Neto	LFP Serviços Medicos LTDA	9528-4027	099.384.669-46	PJ	53.294.928/0001-01	24	20	2.832,00	BANCO DO BRASIL	2350-5	32.542-2	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109239127	034.313.220-23	PJ	53.011.449/0001-00	48	15	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	50578911-5	PJ
Manuelito Kuzmer da Costa	MKC Serviços Medicos LTDA	5939447	013.066.329-85	PJ	46.663.296/0001-93	12	20240_17	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	6965.3721-3	PJ
Maria Andrea Guadalupe Altamirano	Serviço Medico Clinica Geral Gauadalupe LTDA	V490148-8	845.783.560-49	PJ	38.659.920/0001-22	RT	68	9.570,00	SANTANDER	1530	13002015-2	PJ
Maria Clara Mendes Ligeiro	Clinica Radiológica GGR	2121020024	089.350.381-22	PJ	17.334.092/0001-49	12	52919	1.416,00	UNICRED	1670	31648	PJ
Maria Eduarda Centena Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6125693529	046.990.041-12	PJ	49.004.581/0001-41	36	29	4.248,00	UNICRED	1671	17954-7	PJ
Mariam Laurentino Jesuino	Laurentino Clinica Medica LTDA	5241454	105.070.345-96	PJ	53.139.488/0001-07	12	15	1.416,00	UNICRED	1402	61955-5	PJ53
Marina Pizarro Dias da Costa	M.PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078260086	031.592.680-55	PJ	52.759.078/0001-01	24	16	2.832,00	SICOOB	4342	100865-4	PJ
Matheus de Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5936701189	020.518.730-98	PJ	53.106.152/0001-50	84	10	9.912,00	INTER	1	32876612-7	PJ
Michele Huber Fontana	Michele Huber Fontana LTDA	1056298086	750.849.980-34	PJ	53.292.366/0001-48	6	34	708,00	UNICRED	136	1671	PJ
Orion Campelo Telles	Orion C. Telles Serviços Medicos LTDA	1104243918	032.405.930-89	PJ	46.389.617/0001-41	12	71	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	68601800-1	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090388284	009.975.400-05	PJ	49.057.392/0001-93	174	24	20.532,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Stefanie de Souza Andrade	SA Serviços Medicos LTDA	7822329400	034.191.760-58	PJ	53.518.111/0001-50	84	2024/22	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	95595729?	PJ
Talita Pereira dos Santos	Talita Pereira dos Santos Silva Serviços Medicos LTDA	2782963-9	352.172.511-51	PJ	50.004.503/0001-25	24	20240_15	2.832,00	CG S.A	1	25604848-5	PJ
Tallys Bohns Blass	Tallys Bohns Blass	1062286735	994.233.250-49	PJ	31.436.078/0001-87	18	154	2.124,00	NU PAGAMENTOS	1	60588148-1	PJ
Vitoria Maria Austria Pereira Araujo	Baloss Serviços Medicos LTDA	21573433	047.475.101-50	PJ	36.585.906/0001-90	72	2776	9.496,00	UNICRED	Z201	32296-2	PJ
Vitor Pereira Contani	Contani Medicos Associados LTDA	12837422	066.601.976-66	PJ	53.313.885/0001-92	84	5	9.912,00	UNICRED	1670	13739-1	PJ
TOTAL								257.078,00				

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR.
DATA 10/07/2024

IBSAÚDE

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.858.454/0001-46

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS JUNHO 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 257.078,00

UNIDADE: UPA AREAL PELOTAS

Horas Médicas do Contrato : 1800 horas

Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:

EMPRESA/RPA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA E VALOR
AGUIAR MED LTDA	108	125 - 12.744,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	63 - 15.576,00
ALESSANDRA VERARDI	48	54 - 5.664,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	108	31 - 12.744,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	84	15 - 9.912,00
B.C. VENZKE LTDA	42	29 - 4.956,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	78	68 - 9.204,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	2776- 8.496,00
BOHM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	11 - 2.832,00
C.A. PY MOSQUEIRA	36	20240...58-4.248,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20240.139-5.664,00
CLINICA RADIOLOGICA GGR	12	52919- 1.416,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	84	6 - 9.912,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	108	36 - 12.744,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	174	24 - 20.532,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	0...2- 12.744,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	96	20240..7- 11.328,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	109	2024..16- 12.862,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	27 - 11.328,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS	90	34 - 10.620,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	20240.77- 12.744,00
LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA	12	15 - 1.416,00
LFP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	20 - 2.832,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42	8 - 4.956,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	15 - 5.664,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	10 - 9.912,00
MECDV SAUDE LTDA	36	29 - 4.248,00

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

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

MICHELLE HUBER FONTANA LTDA	6	34 -	708,00
MKC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	20240..17 –	1.416,00
M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	10 -	2.832,00
ORION C. TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	71 -	1.416,00
SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	2024/22-	1.416,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	68 -	8.570,00
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	20240..19-	2.832,00
TALLYS BOHNS BLAAS	18	154 -	2.124,00

Valor Total do Pagamento: R$ 257.078,00

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS

JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

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

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

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 125/ NFSe **Emissão:** 01/07/2024 11:49:13 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 599, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: anndreaguiar@live.com
Inscr. Municipal: 1038302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 9 plantões de 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 382,32	R$ 127,44	R$ 82,83	R$ 191,16	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 12.744,00	R$ 0,00	R$ 12.744,00	2,00 %	R$ 254,88	R$ 783,75

Valor Líquido: R$ 11.960,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

IBSAUDE
CURSO 1.1
19/07/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

6FE0.A1C9.5026.F19B.A545.F0B6.D4EA.3D12

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 63/ NFSe **Emissão:** 08/07/2024 16:10:55 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 ; Apt. 301, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com
Inscr. Municipal: 1009668 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Nota referente a prestação de serviços médicos à UPA Areal em Junho de 2024 pelo médico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 132 horas trabalhadas - horas a R$ 118,00 - em plantão clínico, totalizando um montante de R$ 15.576,00.
01/06 - 20-08h - 12h
03/06 - 20-08h - 12h
08/06 - 20-08h - 12h
10/06 - 10-22h - 12h
13/06 - 20-08h - 12h
15/06 - 20-08h - 12h
17/06 - 20-08h - 12h
20/06 - 20-08h - 12h
24/06 - 20-08h - 12h
27/06 - 20-08h - 12h
29/06 - 20-08h - 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 467,28	R$ 155,76	R$ 101,24	R$ 233,64	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 15.576,00	R$ 0,00	R$ 15.576,00	2,00 %	R$ 311,52	R$ 957,92

Valor Líquido: R$ 14.618,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal
IBSAUDE

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

72F7.58B7.3B30.49C4.E1B0.2C39.E7DC.4A5A

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 54 / NFSe **Emissão:** 05/07/2024 13:18:02 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSANDRA VERARDI LTDA

CPF / CNPJ: 48.927.687/0001-31 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3021, Apt. 404, Bairro Centro

Telefone: (54) 999462033 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ALESSANDRA.VERARDI@OUTLOOK.COM

Inscr. Municipal: 1043028 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Prestação de serviços medicos na comp. 06/2024

Foram 4 plantões, total de 5664 reais

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 169,92	R$ 56,64	R$ 36,82	R$ 84,96	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 348,34

Valor Líquido: R$ 5.315,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 0612085807
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

B5D4.AB45.7CF6.A582.05CE.CDC0.E037.637E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 31 / NFSe **Emissão:** 03/07/2024 18:27:58 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRE CONCEICAO MENEGOTTO
CPF / CNPJ: 50.961.046/0001-45 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, B 38;, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1045081 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: A C MENEGOTTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
14?
16?
19?
21?
23?
26?
28?
29?
30?

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 12.744,00	R$ 0,00	R$ 12.744,00	2,00 %	R$ 254,88	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.744,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Conceicao Menegotto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 07 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA's do Interior de 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:

3965.B45E.3185.768A.5C03.AC0F.8234.47BC

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 15 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 09:06:20 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: *ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA*

CPF / CNPJ: 52.945.518/0001-00 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Conego Siqueira Canabarro, nº 620, Bloco: A, Apt. 401,. Bairro Fragata

Telefone: (53) 999726311 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ANDRESSAVASCONCELLOSRS@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1046852 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros.

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS EM JUNHO DE 2024.

03/06 - 12h
05/06 - 6h
10/06 - 12h
12/06 - 6h
17/06 - 12h
19/06 - 6h
23/06 - 12h
24/06 - 12h
26/06 - 6h

TOTAL: 84H
VALOR: *R$ 118,00*

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-6

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 9.912,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andressa Da Rosa De Vasconcellos

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

91B3.3B16.5D3E.850C.1E10.D3A7.6863.58B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 29 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 15:39:51 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. C. VENZKE LTDA
CPF / CNPJ: 49.330.109/0001-86 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Felipe Dos Santos, nº 659, Bairro Areal
Telefone: (53) 991350999 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: BRUNACHAIGAR@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1043432 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões: comp. 06/2024
01/06 - 10-22h - 12h
07/06 - 14-20h - 6h
16/06 - 10-22h - 12h
22/06 - 8-20h - 12h
Total 42h - R$ 4.956

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.956,00	*R$ 0,00*	*R$ 4.956,00*	*2,00 %*	*R$ 99,12*	*R$ 0,00*

Valor Líquido: R$ 4.956,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco - 0260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 43441167-5
Emitido por Everton Dias Gomes

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

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

E07C.9C52.ED4B.F347.857D.7AA5.A8A5.34B0

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 68 / NFSe **Emissão:** 05/07/2024 14:21:24 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. S. DE OLIVEIRA LTDA

CPF / CNPJ: 48.895.959/0001-69 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: Avenida Vinte E Cinco De Julho, nº 755, Casa 146, Bairro Três Vendas

Telefone: (53) 981384447 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: BRUDEOLIVEIRAS@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1042993 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Descrição: Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira

05/06/24: 10 as 16h
12/06/24: 10 as 16h
13/06/24: 20 às 08h
14/06/24: 14 as 20h
19/06/24: 10 as 16h
20/06/24: 20 as 08h
21/06/24: 14 as 20h
26/06/24: 10 às 16h
27/06/24: 20h ás 08h
28/06/24: 14 as 20h

Valor: 9204

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.204,00	R$ 0,00	R$ 9.204,00	2,00 %	R$ 184,08	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 9.204,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

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

C9A7.D7C1.FD2D.5CC2.6572.4915.2B6B.47FD

contok

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2776

Dados do Prestador de Serviço

BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
BALPAS
Rua das Dálias 510 SALA 05 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-152 - Fone: (65)3028-7328 - Cuiaba/ MT
cadastro@ativacontabilidadeint.com.br
Inscrição Municipal 193594 - CPF/CNPJ 39.585.996/0001-80

Data de Geração da NFS-e: 04/07/2024 13:44:01
Data da Competência/Emissão: 04/07/2024
Cód. da Autenticidade: D84008A00
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana **Número :** 2231
Complemento : **Bairro :** Areal
CEP : 96085-000 **Cidade/UF :** Pelotas/ RS
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados na UPA de Pelotas em junho/2024
Pela dra. Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271

72 horas x 118,00 = R$8.496,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c. 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
701 - Fixo Mensal 1 a 5 Profissionais -				0,00	403		8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.496,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.496,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 55,22	R$ 254,88	R$ 0,00	R$ 127,44	R$ 84,96	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 7.973,50**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e	Número / Série RPS	Data Competência	Data de Emissão
11	-	09/07/2024	09/07/2024 08:07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 52.920.270/0001-14 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 6.929.497

Nome/Razão Social: **BOHM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **BOHM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA - MONTE MORIAH, 21, ESTANCIA VELHA, CEP 92031-135**

Município: **Canoas / RS** Telefone: **(31) 2942 0361**

E-mail: **registro@fordoctor.combr** Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN	REGIME TRIBUTÁRIO
Canoas / RS	Prestador de Serviço	Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, Telefone: (51)32258546., CEP 96085-000**

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

E-mail: **bianca.vergara@ibsaude.org.br**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
040101 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR EMANUELLE FICK BOHM, CRM: 56263, CPF: 034.661.020-65, R$ 2832,00. REF.:24h de trabalho - em Junho na UPA AREAL PELOTAS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA SCD- 403, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4436830-7	04.01	0,00	2.832,00	1,00 / UN	0,00	2.832,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 2.832,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
2.832,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	**Valor Aproximado de Tributos**	**Base de Cálculo**	**ISSQN**
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 2.832,00

LOCAL DA PRESTAÇÃO

CEI/CNO: ART: Projeto: Matrícula:

Endereço: **Avenida Ferreira Viana, 2231, Areal, CEP 96085-000**

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: R$461,33 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 040101 - Medicina.

Local de Tributação: Canoas / RS

Data do vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 07 2024

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada na portal do Município no endereço:
https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43529202700011490000000000011680594899

Código de Verificação: QIA.5PJ.MDJ

Chave de Acesso: 43-52920270000114-90-000-000000011/680594899

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

C. A. PY MOSQUEIRA
RUA DR. MONTEIRO, 1305
CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
Município: Arroio Grande - RS
E-mail: alexcarola4@hotmail.com
Fone: (53) 98424-5975

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.210.309/0001-70	****	11140

Número da NFS-e	
202400000000058	
Data do Serviço	Código Verificador
02/07/2024	c338de049

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/07/2024	Exigível	Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

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

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço
Arroio Grande/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
DATA: 10/07/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
IBSAÚDE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORÁRIOS REF. À PLANTÕES: DIAS 07/06 12HS, 14/06 12HS E 21/06 12HS. TOTALIZANDO 36HS DE PLANTÕES. 36X118,00=4.246,00	4.248,00	0,00	0,00	Não

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

CSLL	COFINS	COFINS Importação	IRMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total da ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	4.248,00	Valor Líquido da NFS-e	4.248,00

Informações Adicionais
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$68,78; Est: R$0,00, Fed: R$571,36; Total Aprox: R$660,14. Fonte: IBPT

Consulta realizada em 02/07/2024 às 12:54:23.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000058c338de04947210309000170

Recebi(emos) de	202400000000058 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
C. A. PY MOSQUEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado / /	Competência 02/07/2024 NFS-e c338de049	

Consulta realizada em 02/07/2024 às 12:54:23.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA BARAO DO TRIUNFO, 278
CEP: 96600-000 - Bairro: CENTRO
Município: CANGUÇU - RS
E-mail: FRANCIS.VENTURIN@GMAIL.COM
Fone: (54) 99162-2322
CNPJ/CPF: 41.276.740/0001-32 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 9035462

Número da NFS-e	
202400000000139	
Data do Serviço	Código Verificador
02/07/2024	006b32e3f

MUNICÍPIO DE CANGUÇU/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3252-9500 - cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/07/2024	Exigível	CANGUÇU/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço: CANGUÇU/RS

Nome / Razão Social: INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ,EXT,PARA O DESENV,HUMANO
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231
Cidade: PELOTAS | UF: RS | Fone: (54) 99162-2322 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
Email: *****

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
DATA: 10/07/2024
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
Email: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente aos plantões 04/06, 11/06,18/06 e 25/06 Plantões noturnos de 12 h. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	5.664,00	2,01	113,85	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CSLL	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.664,00	113,85	0,00	0,00	113,85	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.664,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 5.664,00

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$118,38; Est: R$0,00; Fed: R$761,81; Total Aprox: R$880,19. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/07/2024 às 14:43:01.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000139006b32e3f41276740000132

Recebi(emos) de CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data ____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000139 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 02/07/2024	
NFS-e 006b32e3f	

Consulta realizada em 02/07/2024 às 14:43:01.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

Contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 52919 / NFSe **Emissão:** 03/07/2024 16:58:50 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA
CPF / CNPJ: 17.334.092/0001-49 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: espacocontabilltda@gmail.com
Inscr. Municipal: 604834 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8640-2/05-00 **Denominação:** SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO
Código Serviço: 4.02 **Serviço:** Analises Clinicas; Patologia; Eletricidade Medica; Radioterapia; Quimioterapia; Ultra-Sonografia;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
HONORÁRIOS MÉDICOS - DRA MARIA CLARA MENDES LIGORIO

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 42,48	R$ 14,16	R$ 9,20	R$ 21,24	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 87,08

Valor Líquido: R$ 1.328,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Decio Valente Renck

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

B6F3.DC9F.993C.CE3B.8B91.2F82.4704.64A6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 6 / NFSe **Emissão:** 01/07/2024 14:46:35 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: *CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA*

CPF / CNPJ: 53.313.685/0001-92 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco: B; Apt: 1707;, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047198 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: VC MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a Plantões na UPA Areal em Pelotas/RS, realizados pelo Dr. Vitor Contini

01/06 - 8-20h - 12h

05/06 - 20-8h - 12h

12/06 - 20-8h - 12h

15/06 - 8-20h - 12h

22/06 - 8-20h - 12h

29/06 - 8-20h - 12h

30/06 - 8-20h - 12h

7 x 12h = 84h ? 84 x 118h/plantao = 9912

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 9.912,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

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:

ADD9.8590.760A.AC09.6AA7.C526.11AA.BA6D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 36 / NFSe **Emissão:** 03/07/2024 14:34:45 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 03/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.464/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS EM JUNHO/2024

01/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
07/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
08/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
14/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
15/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
21/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
22/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
28/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
29/06/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 108 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 118/H

VALOR A RECEBER: R$ 12.744,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 10/07/2024

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$ 12.744,00	R$ 0,00	R$ 12.744,00	2,00 %	R$ 254,88	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.744,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

F7BC.179E.3CD5.3CD9.661E.D195.A51B.F803

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Agência: 0001
Conta: 22453981-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

F7BC.179E.3CD5.3CD9.661E.D195.A51B.F803

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 24 / NFSe **Emissão:** 09/07/2024 14:14:38 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 09/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro

Telefone: (53) 991867766 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0809-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005569 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTOES MEDICOS MES 06/2024

1/6 10-22
2/6 20-8
3/6 20-8
9/6 10-16
13/6 8-20
16/6 8-20
17/6 20-8
18/6 14-20
19/6 8-20
20/6 10-22
22/6 20-8
24/06 20-8
26/6 8-20
27/6 10-22
28/6 10-22
30/6 16-22

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Spalen
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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$ 20.532,00	R$ 0,00	R$ 20.532,00	2,00 %	R$ 410,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 20.532,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

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

39AD.70AF.6AD5.7ABE.FC32.5C5F.62B0.D993

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000002
Data e Hora de Emissão: 03/07/2024 16:19:05
Código de Verificação: FESB-LMIS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF/NIF: 45.336.216/0001-16 Inscrição Municipal: 1.374.022-8
Nome/Razão Social: GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R LUIS CORREIA DE MELO 250, APT 1010 - VILA CRUZEIRO - CEP: 04726-220
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV
CPF/CNPJ/NIF: 07.636.454/0009-01 Inscrição Municipal: ----
Endereço: AV Ferreira Viana 2231 - Areal - CEP: 96085-000
Município: Pelotas UF: RS Email: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/NIF: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período: dia 02/06/2024 das 08h as 08h e dia 04/06/2024 das 20h as 08h e dia 05/06/2024 das 08h as 08h e dia 09/06/2024 das 20h as 08h e dia 12/06/2024 das 20h as 08h e dia 16/06/2024 das 08h as 08h e dia 18/06/2024 das 20h as 08h e dia 19/06/2024 das 08h as 08h e dia 23/06/2024 das 20h as 08h e dia 25/06/2024 das 08h as 08h e dia 26/06/2024 das 20h as 08h e dia 30/06/2024 das 08h as 08h

DR. BERNARDO XAVIER LUCENA PEDROSO DA CRM/RS 38782

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.744,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	CSRF/PIS (R$)	PIS/PASEP (R$)

Código do Serviço:
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Tributos Diversos (R$)	Data de Emissão (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00				0,00

Município da Prestação do Serviço	Número NFS-e da Obra	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Pela NFS-e foi gerada a correspondente Nota de nº 15.09702/05 (2) Exclusivo simples nac. NBC - PPP gerado pelo Sistema Nelson's.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000007
Data da emissão
01/07/2024 20:48
Código de Verificação
438a037

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ: 49.594.317/0001-92
Endereco: AVENIDA CARLOS GOMES 700 ANDAR 5 SALA 606
Bairro: BOA VISTA
CEP: 90480000
Inscrição Municipal: 71646124
Município/UF: Porto Alegre - RS
Telefone: (66)98105-8183
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereco: Avenida Ferreira Viana 2231
Bairro: Areal
CEP: 96085000
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Município/UF: Pelotas - RS
Telefone: 5132258546
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

03/06: 12h (R$1416)
04/06: 12h (R$1416)
10/06: 12h (R$1416)
11/06: 12h (R$1416)
17/06: 12h (R$1416)
18/06: 12h (R$1416)
24/06: 12h (R$1416)
25/06: 12h (R$1416) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 11.328,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 11.328,00

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

NFSe
Cód. Verificação: a758ec43
RPS nº: 1
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 202400000000016
Data Emissão: 04/07/2024 - 18:52:38

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 53.597.347/0001-20 Inscrição Municipal: 74258923
Telefone: Email: gisele.nizolli@hotmail.com
Endereço: AV CARLOS GOMES, 700 - BOA VISTA
PORTO ALEGRE - RS - 90480-000
Município: PORTO ALEGRE UF: RS

DADOS DO TOMADOR

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
Telefone: Email: janaina.domingues@ibsaude.org.br
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL
Pelotas - RS - 96085-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Tipo de tributação:
Município prestação: Porto Alegre
CNAE: 8630599
Código do Serviço: 4.01
Optante Simples: Sim
Código tributário: 40100100

TOTAIS

Valor dos Serviços:	12.862,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	12.862,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	
(=) Valor líquido da nota:	12.862,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R$ 0,00 | COFINS R$ 0,00 | IR R$ 0,00 | CSLL R$ 0,00 | INSS R$ 0,00

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 27

Dados do Prestador de Serviço

Ifr Masson Servicos Medicos Ltda
Ifr Masson Servicos Medicos
Jacaranda S/n Edif Concept Boutique Apt 308, - Sul (aguas Claras)
CEP 71927-540 - Fone: (61)9999-7969 - Brasília/ DF
izafernand07@gmail.com
Inscrição Municipal 0806296400157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data do Geração da NFS-e: 01/07/2024 12:20:18
Data do Competência/Emissão: 01/07/2024
Cód. de Autenticidade: 4F065AED8
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01
IM :
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana
Número : 2231
Complemento :
Bairro : *Areal*
CEP : 96085-000
Cidade/UF : Pelotas/ RS
Telefone : (51)3225-8546
E-mail : PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (PLANTAO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 10/07/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -		401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total de ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.328,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.328,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.328,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
TOTAL DE 96 HORAS = R$ 11.328,00
DADOS BANCARIOS
BANCO INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
3PBA42BXD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 09:43:54

Chave de Acesso
14392719[illegible]

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.ji-parana.ro.gov.br/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JI PARANA-RO	PELOTAS - RS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.246.127/0001-60		000029041	145327441	J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. TRANSCONTINENTAL, 2610	SALA 03	PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
76914-690	JI-PARANÁ-RO	69 81025019	joannapompermaier@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
07.836.454/0009-01			INSTITUTO BRASILEIROO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Ferreira Viana, 2231		Areal

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
96085-000	PELOTAS - RS	4314407		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM JUNHO/2024 POR JOANNA HELEN CARPES POMPERMAIER EM UPA AREAL PELOTAS VALOR DE 118 REAIS/HORA - TOTALIZANDO 90h	10.620,00	R$ 10.620,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610102		

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.620,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.620,00	R$ 212,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.620,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.428,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$531,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **3PBA42BXD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELIBIO FONTOURA LOPES, 216 - ********
CEP: 97590-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1686

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.011/0001-14	****	10319703

Número da NFS-e	
202400000000077	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2024	70db26742

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (05) 53231-2844 - rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Rosário do Sul/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail | Fone | Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM JUNHO DE 2024.	12.744,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
12.744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
12.744,00	12.744,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$266,35; Est: R$0,00; Fed: R$1714,07; Total Aprox: R$1980,42. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2024 às 16:18:59.

Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2024000000000777 0db26742488680110001 14

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000077	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 03/07/2024	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 70db26742	

Consulta realizada em 03/07/2024 às 16:18:59.

Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 10/07/2024 09:06:42

Data do fato gerador: 10/07/2024 09:06:42

Código de verificação: WI5IUQUMN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.139.488/0001-07 — Inscrição municipal: 38641 — Telefone: (48) 9646-6193

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 374 — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: ADAMINELLI@BOL.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

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

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

Endereço: AV FERREIRA VIANA Número: 2231 Bairro: AREAL CEP: 96085-000

Complemento:

Município: Pelotas — UF: RS

E-mail: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR — Telefone: (51) 3225-8546 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Referente 12 horas plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento- UPA Areal Pelotas, no mês de JUNHO/2024 - Dra. Mariani Laurentino Jestino .	118,0000	12,0000	1.416,0000	1.416,00x2,01 =	28,46

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.416,00								

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$ 1.416,00 — **Valor líquido = R$ 1.416,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.416,00	28,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pelotas

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 190,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 29,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 20 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 10:18:30 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302:, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047160 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a serviços prestados pela Dra. Lana Ferreira Porto Coelho Netto.

Total: 2832

05/06 - 12h
10/06 - 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 84,96	R$ 28,32	R$ 18,40	R$ 42,48	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 174,16

Valor Líquido: R$ 2.657,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2

Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Lana Ferreira Porto Coelho Netto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 07 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

1AD9.50F6.2DA3.9414.AD0E.0206.4432.92C1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 01/07/2024 13:49:53 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.966.696/0001-09 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046840 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DRA EMELLI EMERICH

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados em Junho/2024

- 05/06- 08-20h
- 09/06- 16-22h
- 11/06- 10-22h
- 12/06- 08-20h

Total de horas prestados: 42 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 4.956,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.956,00	R$ 0,00	R$ 4.956,00	2,00 %	R$ 99,12	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.956,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.966.696/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A 1
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 07 / 2024

Gestor Soares
Diretor Geral
UPA AREAL
IBSAÚDE

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

C30D.DFFC.1872.960B.0C00.7259.E030.3DD3

LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.011.440/0001-00 Major Lucio Meirelles - 732, CEP: 96 785-198 - Bairro: Centro Município: CAMAQUÃ - RIO GRANDE DO SUL **Insc. Municipal:** 62557 - **Insc. Estadual:** Telefone: (51) 3671-4755	Número da NFS-e **15**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
85690307241015168705301144020240773906O7

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2024	**03/07/2024, 10:35**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	**Número** 2231	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	**CEP**	**Cidade** Pelotas - RS
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** Não Informado	**Email** bianca.vergara@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8791	2,5%	5.664,00	0,00	0,00	141,60

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantão realizado em Junho/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare
08/06/2024 12 horas
09/06/2024 12 horas
15/06/2024 12 horas
16/06/2024 12 horas

48 horas= 48x118,00= 5.664,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.664,00	0,00	0,00	5.664,00	141,60
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	5.664,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8791 - Pelotas

Outras Informações

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 03/01/2024 16:05:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://camaqua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/
85690307241015168705301144020240773906O7

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$761,81 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$118,38 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. F
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10 / NFSe **Emissão:** 01/07/2024 16:15:04 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.106.152/0001-30 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1046981 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR MATHEUS ZIMMER

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Upa areal plantões de 12h:
Dias 2, 4 e 25

Upa areal plantões de 6h:
Dias 5, 7, 12, 14, 19, 21, 26 e 28

Total de horas: 84h

Valor: R$ 9.912,00

Dr. Matheus de Souza Zimmer

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 9.912,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTER - 077
MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.106.152/0001-30
Agência: 0001
Conta: 32876612-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nome: Diretor Geral Pelotas
UPA Areal
IBSAÚDE

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

386F.339B.F37B.5BFA.8009.DFE0.FFEE.F8DC

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 29 / NFSe **Emissão:** 08/07/2024 09:34:35 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MECDV SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 49.004.531/0001-41 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl. A Apt. 1208, Bairro Areal
Telefone: (53) 99331600 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1043108 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: Dra Maria Eduarda Centena

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005569 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantão UPA pelotas 36 horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 127,44	R$ 42,48	R$ 27,61	R$ 63,72	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.248,00	R$ 0,00	R$ 4.248,00	2,00 %	R$ 84,96	R$ 261,25

Valor Líquido: R$ 3.986,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco(número): 126
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 07 / 2024

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

3F05.3EFC.0EB8.B22F.1E0B.BEBE.19A6.4FCD

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 34 / NFSe **Emissão:** 05/07/2024 10:58:11 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MICHELLE HUBER FONTANA LTDA
CPF / CNPJ: 53.292.366/0001-48 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Paul Harris, nº 467, Bairro Areal
Telefone: (53) 32735066 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: DETTMANNASSESSORIAADM@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047182 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a plantões médicos (06 horas) Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 708,00	R$ 0,00	R$ 708,00	2,00 %	R$ 14,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 708,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Michelle Huber Fontana - Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas:
dia 12/06 = 06 horas.
Emitido por Cristiano Dettmann

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

9C00.6B3E.A841.D56E.110A.B278.D72E.4CCB

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000017
Data e Hora de Emissão
05/07/2024
Código de Verificação
77d83b10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

MKC SERVICOS MEDICOS LTDA
AV DR NILO PECANHA, 1221 AP/SL 601 - TRES FIGUEIRAS
Porto Alegre/RS - CEP: 91.330-000

CNPJ: 46.683.296/0001-93 - Inscrição Municipal: 69725420

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail:

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Valor: 1.416,00
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA CLINICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL PELOTAS EM JUNHO DE 2024 POR MANUELITO KUZNIER DA COSTA.
DIA 29/06 - 12 HORAS.
TOTAL 12 HORAS = 12H X R$118 : R$1.416,00 VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 1.416,00. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS BANCARIOS: BANCO 260 AG 0001 CONTA 69953721-3
VALOR LÍQUIDO DA NFS-E: R$ 1.416,00
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 1.416,00
Código Serviço: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 07 2024

Neison Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
		R$ 1.416,00	R$ 1.416,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 1.416,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 40 emitido em 05/07/2024
Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10/ NFSe **Emissão:** 04/07/2024 16:30:28 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR
Inscr. Municipal: 1046663 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
refere a 24h trabalhadas na UPA Areal Pelotas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

valor da hora = R$118,00
Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 10/07/2024

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

6149.6811.88A6.C101.35A7.F8D7.DD84.8928

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 71 / NFSe **Emissão:** 08/07/2024 19:43:36 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORION C. TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.389.617/0001-41 **Regime:** Faturamento
Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bl. J Apt.108, Bairro Fragata
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1040234 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: Orion C. Telles Serviços Medicos Ltda

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: blanca.vergara@ibsaude.org.br **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados em Junho/2024 - UPA Areal Pelotas

- 30/06 - 12h

Total de horas prestados: 12 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 1.416,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 42,48	R$ 14,16	R$ 9,20	R$ 21,24	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 87,08

Valor Líquido: R$ 1.328,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orion Campelo Telles
Crm 52743
Banco Nu Pagamentos 026
Ag 0001
Conta 68601800-1
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal

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:

5FAF.2F08.8FEF.BA92.FE1A.DAEC.E1F0.FBB9

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/22

Emitida em: 08/07/2024 às 16:30:48

Competência: 08/07/2024

Código de Verificação: 2cca3825

SA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.518.111/0001-50 Inscrição Municipal: 74217720
R DONA AUGUSTA, 202, AP/SL 302 , MENINO DEUS - Cep: 90850-130
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
AV. FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: Não Informado Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)
(12) R$ 118,00 = R$ 1.416,00 (29/06)

Conta Jurídica
Agência: 0001
Conta: 959978296
Banco: 0260
Nu Pagamento S.A

Código de Tributação Municipal:
40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clínicos, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R$ 1.416,00	Valor dos serviços:	R$ 1.416,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 1.416,00
Valor Líquido:	R$ 1.416,00	(x) Alíquota:	
		(=)Valor do ISS:	

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 68 / NFSe **Emissão:** 01/07/2024 17:33:06 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA
CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 4.00%)
Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: AGUADALUPE77@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1005892 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios, Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Adjunto Danfe mês JUNHO (UPA-AREAL) /2024

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE JUNHO R$ 8.570,00

VALOR R$ 8.570,00

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.110

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.570,00	R$ 0,00	R$ 8.570,00	4,00 %	R$ 342,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.570,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Bernardo Da Rocha Figueira

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

119D.8B0E.959D.349B.DA32.39BF.B3D9.203A

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000019
Data e Hora de Emissão
05/07/2024
Código de Verificação
dc04e754

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV CARLOS GOMES, 700 AP/SL 5 - BOA VISTA
Porto Alegre/RS - CEP: 90.480-000

CNPJ: 50.004.933/0001-25 - Inscrição Municipal: 71890521

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail: **presidencia@ibsaude.org.br**

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Junho/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).

ESCALA MÉDICA:
03/06 das 14 às 20 horas - 6 horas
13/06 das 14 às 20 horas - 6 horas
20/06 das 14 às 20 horas - 6 horas
27/06 das 14 às 20 horas - 6 horas

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,01% devido no município do prestador - Porto Alegre/RS - e recolhido via PGDAS.

TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA (50.004.933/0001-25)

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 25604849-5
Código da Operação: 001
Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ
Chave Pix: 50004933000125
Código Serviço: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Godoy
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
		R$ 2.832,00	R$ 2.832,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 2.832,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 38 emitido em 05/07/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 154 / NFSe **Emissão:** 08/07/2024 09:01:35 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TALLYS BOHNS BLAAS
CPF / CNPJ: 31.436.078/0001-87 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, 50a, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: elieser.plt@hotmail.com
Inscr. Municipal: 1001460 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões efetuados pelo Dr. Tallys Bohns Blaas:
15/6 - 12h
30/6 - 06h

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$ 2.124,00	R$ 0,00	R$ 2.124,00	2,00 %	R$ 42,48	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.124,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Tallys Bohns Blaas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

4AC8.7164.15AF.660C.38B7.3D43.CBB1.5A9F

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

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IBSAÚDE

QUARTO MEDICO FINAL DE SEMANA 10-22 H

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS JUNHO 2024 - UPA AREAL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS						1	2
PLANTONISTA 1 8:00-20:00						VITOR	IZABELA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00						IZABELA	JOANNA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00						BRUNA V	MATHEUS
PLANTONISTA 4 14:00-20:00						RACHEL	12:00 EMANUELLE
PLANTONISTA 1 20:00-8:00						FABRICIO	RACHEL
PLANTONISTA 2 20:00-8:00						AFONSO	IZABELA
HORÁRIOS	3	4	5	6	7	8	9
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	MATHEUS	LANA	ANDRE A	ANDRE A	IZABELA	JOANNA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI		VITÓRIA	MARIA CLARA	LUIZA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	KAROLINE	BRUNA O/JOANA		ALEJANDRO	LUIZA	RACHEL/ EMELLI
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TALITA	EMANUELLE	ANDRESSA		BRUNA V	JOANNA	EMANUELLE
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	VITOR	IZABELA	FABRICIO	AFONSO	KAROLINE
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	ANA LUISA	ANA LUISA		KAROLINE	FABRICIO	ANA LUISA
HORÁRIOS	10	11	12	13	14	15	16
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	VITÓRIA	RACHEL	ANDRE A	VITOR	IZABELA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	LANA	GERALDO	EMELLI	ALESSANDRA	ANDRE M	IZABELA	JOANNA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	EMELLI	BRUNA O/MICHELE	ANDRE A	ALEJANDRO	TALLYS	LUIZA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	GISELE	GISELE	ANDRESSA	TALITA	BRUNA O	LUIZA	MARINA

PLANTONISTA 1 20:00-8:00	ALESSANDRA	CARINA	VITOR	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	RACHEL
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	ANDRE M
HORÁRIOS	17	18	19	20	21	22	23
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	ANDRE A	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	IZABELA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	RACHEL	ALESSANDRA	ANDRE M	BRUNA V	JOANNA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	BRUNA V	BRUNA O/JOANA	RACHEL	ALEJANDRO	JOANNA	ALESSANDR/ RACHEL
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	GISELE	RACHEL	ANDRESSA	TALITA	BRUNA O	GISELE	MARIANI
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	ANDRE M	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	ANA LUISA
HORÁRIOS	24	25	26	27	28	29	30
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	VITÓRIA	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	VITOR
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	RACHEL	ALESSANDRA	ANDRE M	ANDRE M	ORION
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	BRUNA O /JOANA	RACHEL	RACHEL	MANUELITO	MARINA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	GISELE	GISELE	ANDRESSA	TALITA	BRUNA O	STEFANIE	TALLYS /RACHEL
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	ANA LUISA	AFONSO	KAROLINE	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	ANDRE M	BRUNA O	FABRICIO	FABRICIO	ANA LUISA
HORÁRIOS							
PLANTONISTA 1 8:00-20:00							
PLANTONISTA 2 8:00-20:00							
PLANTONISTA 3 10:00-22:00							
PLANTONISTA 1 20:00-8:00							
PLANTONISTA 2 20:00-8:00							

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:	R$ 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:	0008373769232
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

NSU: 20240801000863292231
Data: 01/08/2024
Hora: 10:36:40

ID Transação:	E92702067202408011336008632922 31
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 8486
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

cont ok

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

Número da Nota - Série
000000008486 - 1
Autenticidade
CYP2-4SAI
Data de Emissão
04/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE 01.05.2024 À 31.05.2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO, ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.G
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 181.220.139.17
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.000,00	2,0000%	20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240801000863359419
Data: 01/08/2024
Hora: 11:14:26

ID Transação:	E92702067202408011414008633594l9
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 8572
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000008572 - 1
Autenticidade
KGB1-MAC4
Data de Emissão
01/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE 01.06.2024 À 30.06.2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: SG.
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 181.220.139.17
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**1.000,00**	**2,0000%**	**20,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01587964605/00000000725837/258913
Data: 05/08/2024
Hora: 16:37:07

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 336,32
Valor Juros:	R$ 0,96
Valor Multas:	R$ 6,57
Data Débito:	05/08/2024
Data Vencimento:	02/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00376808036.7.97960000032879
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

03ED2056DEA2F842C007D63D97FCA250D021

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 0026347

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	05/07/2024

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
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	6,6735	120,12
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,0410	120,12
				328,79

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 08 / 07 / 24
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - SALA 03 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS - Padrão - REFERENTE A JUNHO/2024 - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

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

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000037680803	02/08/2024	328,79

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00376.808036 7 97960000032879**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 02/08/2024

Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP — Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2024	0026347	DMI	N	05/07/2024	000037680803

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

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

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,32 APOS 02.08.24

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0026347

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: 01587965581/00000000727811/258924
Data: 05/08/2024
Hora: 16:38:11

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.047,62
Data Débito:	05/08/2024
Data Vencimento:	05/08/2024
Código Barras:	3649000019.00043034404.00000003897.1.00000000204762
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

03C0724FE8E773319794A2C0907480E67624

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SUPPORT PRINT

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

DADOS DO CLIENTE
SAUDE/UPA AREAL
07.836.454/0009-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
744947886	05/08/2024	R$ 2.047,62

OBSERVAÇÃO

ORDEM 1670

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1670	R$ 2.047,62	1	R$ 2.047,62

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

364-6 | 36490.00019 00043.034404 00000.003897 1 00000000204762

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

Vencimento: 05/08/2024

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

Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344

Data do documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/07/2024	389	26		22/07/2024	00043034400000000389
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	1(=) Valor documento
	01	R$			2.047,62

Instruções (texto de responsabilidade do sacador)

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

Pagar boleto via QR Code Pix

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

Pagador
SAUDE/UPA AREAL - CNPJ: 07.836.454/0009-01

Beneficiário final: 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: 001670

Emissão: 22/07/2024

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 JULHO 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	2.652	R$ 0,06	R$ 159,12
IMPRESSÕES COLOR	590	R$ 0,15	R$ 88,50
		Valor Total da Fatura:	**R$ 2.047,62**

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

FATURA DE LOCAÇÃO
1670

TIPO DE COBRANÇA : BOLETO BANCÁRIO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.5.
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01587966306/00000000729269/258929
Data: 05/08/2024
Hora: 16:39:01

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.611,24
Data Débito:	05/08/2024
Data Vencimento:	04/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000038909.64007763101.6.97980000461124
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

0315CF8ACC80104093E1BCED0E32F0603D19

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/08/2024	00081830	R$	4.611,24

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000389064-0

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 20000.038909 64007.763101 6 97980000461124

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
05/06/2024	00081830	DM	N	05/06/2024	02/00000389064-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			4.611,24

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.038909 64007.763101 6 97980000461124

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
05/06/2024	00081830	DM	N	05/06/2024	02/00000389064-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			4.611,24

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001081830
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0818 3017 2227 7488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240022141790 05/06/2024 23:39:04-03:00

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	05/06/2024

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 04/08/2024 4.611,24								

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
4.261,75	724,50	0,00	0,00	4.611,24

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	4.611,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			200,000	163,000

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
03528	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 N UGARD LOTE: 2824A60 - DT FABR: 01/02/21 - DT VALID: 31/01/26 - GTIN : 78989940498 45 - REG M S: 1780857581 - FABRI CANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MED ICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	220	5102	UN	1.000,00	0,18300	183,00	129,18	21,96	0,00	17,00%	0,00%
08018	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 LOTE: 2430247 - DT FABR: 04/02/24 - DT VALID: 31/01/26	30049099	500	5102	FR	200,00	0,23000	46,00	46,00	7,82	0,00	17,00%	0,00%
09415	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/30 FR FRESE NIUS LOTE: 74SK4479 - DT FABR: 04/10/23 - D T.VALID: 30/09/25 - GTIN: 7897947706 699 - REG. M. S.: 1004101000152 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	5102	FR	30,00	5,40000	162,00	162,00	27,54	0,00	17,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 905071 - DT FABR: 15/03/24 - DT	30049099	000	5102	BL	60,00	6,80000	408,00	408,00	69,36	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3603800 2			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro : 1076 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 781336 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos R$ 930,14 (20,17%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001081830
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0818 3017 2227 7488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240022141790 05/06/2024 23:39:04-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	VALID. 15/03/26 - GTIN.: 7898919447631 3 - REG. M. S.: 10043104700621 - FAB RICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. S EGMENTA												
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 24D0090B - DT.FABR.: 29/04/24 - D T.VALID.: 31/03/26 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 11085000102 15 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	360,00	3,26600	1.175,76	1.175,76	199,88	0,00	17,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: G021724B - DT.FABR.: 19/04/24 - D T.VALID.: 30/04/26 - GTIN.: 7898179363 896 - REG. M. S.: 11688000105 56 - F ABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERC IO LTDA	30049099	000	5102	FR	288,00	4,99000	1.437,12	1.437,12	244,31	0,00	17,00%	0,00%
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LOTE: AGL005C/23 - DT.FABR.: 24/04/24 - DT.VALID.: 31/01/29 - GTIN.: 7898283814215 - REG. M. S.: 00103306690063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,05320	106,40	106,40	18,09	0,00	17,00%	0,00%
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE: AGL004E/23 - DT.FABR.: 27/03/24 - DT.VALID.: 30/11/28 - GTIN.: 7898283814222 - REG. M. S.: 00103306690063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	5102	UN	200,00	0,05320	10,64	10,64	1,81	0,00	17,00%	0,00%
10846	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 DESCARBOX LOTE: 9181 - DT.FABR.: 08/05/24 - DT.VA LID. 31/05/29 - GTIN.: 7898951599536 - REG. M. S.: 00809376300002 - FABRI CANTE: DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITA LAR LTDA - ME	48191000	000	5102	UN	20,00	4,20000	84,00	84,00	14,28	0,00	17,00%	0,00%
14754	FIO MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 2,0CM C/2 4 3/8 CORTAN. MEDIX LOTE: 231105 - DT.FABR.: 30/11/23 - DT. VALID.: 30/11/28 - GTIN.: 7898652374241 1 - REG. M. S.: 00804955190040 - FAB RICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITA LARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	30061090	200	5102	UN	24,00	1,20000	28,80	28,80	4,89	0,00	17,00%	0,00%
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SUM LOTE: 10806 - DT.FABR.: 02/05/24 - DT.V ALID.: 30/04/27 - GTIN.: 7898629011826 - REG. M. S.: 00253514729 98 - FABR ICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	17,00	11,06000	188,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16380	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 840 (C11) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: C16-1 - DT.FABR.: 16/05/24 - DT.V ALID.: 15/04/29 - GTIN.: 7898488470384 - REG. M. S.: 81481900001 - FABRIC ANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	5102	EN	80,00	0,57000	45,60	45,60	7,76	0,00	17,00%	0,00%
15290	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,8MM ROXA C/100 TKL LOTE: XL28-230925 - DT.FABR.: 25/09/23 - DT.VALID.: 24/09/28 - GTIN.: 7898547	90183999	200	5102	UN	1.000,00	0,09490	94,90	94,90	16,13	0,00	17,00%	0,00%

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001081830
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0818 3017 2227 7488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240022141790 05/06/2024 23:39:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	245113 - REG. M. S. 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA												
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: SER025D/23 - DT.FABR.: 28/03/24 - DT.VALID: 30/11/28 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 00103306690025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	5102	UN	1.000,00	0,21000	210,00	210,00	35,70	0,00	17,00%	0,00%
10894	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE: SER022C/23 - DT.FABR.: 27/03/24 - DT.VALID: 30/11/28 - GTIN.: 78982838 15052 - REG. M. S.: 00103306601O3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	5102	UN	500,00	0,13000	65,00	65,00	11,05	0,00	17,00%	0,00%
053536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 NU GARD LOTE: 0694A40 - DT.FABR.: 01/04/23 - DT.VALID: 31/03/27 - GTIN.: 78989940498 38 - REG. M. S.: 0080748910003 - FABRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	220	5102	UN	2.000,00	0,18300	366,00	258,35	43,92	0,00	17,00%	0,00%

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01587967142/00000000730883/258933
Data: 05/08/2024
Hora: 16:39:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 35,00
Data Débito:	05/08/2024
Data Vencimento:	04/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000038875.86007763104.2.97980000003500
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

037EDF69412C2C20E12B58DF15CDC37FE531

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/08/2024	00081485	R$	35,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 02000000388786-0

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

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.038875 86007.763104 2 97980000003500

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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
05/06/2024	00081485	DM	N	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: 02/00000388786-0
(=) Valor do Documento: 35,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.038875 86007.763104 2 97980000003500

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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
05/06/2024	00081485	DM	N	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: 02/00000388786-0
(=) Valor do Documento: 35,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001081485
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0814 8518 2965 5613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240021489490 05/06/2024 11:36:32-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	05/06/2024

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

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

FATURA

001 04/08/2024 35,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,00	5,95	0,00	0,00	35,00

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	35,00

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15162	SERINGA DESC. 60ML S/AG C/25 BICO CATE TER ABL LOTE: SSC60NA00122 - DT.FABR: 27/06/23 - DT.VALID: 31/01/28 - GTIN.: 790863 0600504 - REG. M S : 0081788089025 - FABRICANTE:	90183119	200	5102	UN	25,00	1,40000	35,00	35,00	5,95	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 7/4/06

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido(s): 781387 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 9.04 (25.83%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas no SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01587968520/00000000733619/258941
Data: 05/08/2024
Hora: 16:41:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.798,00
Data Débito:	05/08/2024
Data Vencimento:	04/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000038867.98007763109.1.97980000479800
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

0365429A24842AE107AB94F481F2EEADA930

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE | 237-2 | Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/08/2024	00081377	R$	4.798,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000388698-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

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

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

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

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

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.038867 98007.763109 1 97980000479800

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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
05/06/2024	00081377	DM	N	05/06/2024

Nosso Numero: 02/00000388698-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 4.798,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.038867 98007.763109 1 97980000479800

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 05/08/2024

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
05/06/2024	00081377	DM	N	05/06/2024

Nosso Numero: 02/00000388698-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 4.798,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

MEDLIVE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001081377
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0813 7714 5498 7310

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.	243240021295785 05/06/2024 09:39:14-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	05/06/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
PELOTAS	51322585546	RS		

FATURA

001 04/08/2024 4.798,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.798,00	815,66	0,00	0,00	4.798,00

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	4.798,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			15,000	13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-021/24 - DT.FABR: 03/04/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 789812390 8852 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30039049	500	5102	AM	300,00	1,38000	414,00	414,00	70,38	0,00	17.00%	0.00%
13497	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 5 AMP IV HALEX ISTAR BECA LOTE: 0000172359 - DT.FABR: 22/02/24 - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN : 78967278 70483 - REG M. S : 1031101720012 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMA CEUTICA	30049039	000	5102	AM	15,00	16,50000	247,50	247,50	42,08	0,00	17.00%	0.00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLE X B LOTE: 23101268 - DT.FABR: 29/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN : 7898122911 587 - REG. M. S.: 1038700290012 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA	30039019	000	5102	AM	200,00	0,96000	192,00	192,00	32,64	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
18SAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro.: 1071 UPA Areal - Pelota Pedido(s): 781333 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1257.05 (26.20%). Fonte: IBPT. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAIDA
N. 001081377
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0813 7714 5498 7310

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	243240021295785 05/06/2024 09:39:14-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	E FARM. LTDA												
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23070635 - DT.FABR: 15/08/23 - D T.VALID: 31/07/25	30043290	000	5102	AM	150,00	1,15000	172,50	172,50	29,32	0,00	17,00%	0,00%
02582	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML 5 AMP GEN UNIAO QUIMICA (C1) LOTE: 2401209 - DT.FABR: 17/01/24 - DT VALID: 31/01/26 - GTIN.: 78960062371 74 - REG. M. S.: 1049713260015 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	5102	AM	5,00	5,40000	27,00	27,00	4,59	0,00	17,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2348044 - DT.FABR: 18/08/23 - DT VALID: 31/08/25 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM NACIONAL S/A	30049069	500	5102	FA	100,00	6,20000	620,00	620,00	105,40	0,00	17,00%	0,00%
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 24031609 - DT.FABR: 08/03/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896014680 603 - REG. M. S.: 1163701360062 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	5102	FA	200,00	3,90000	780,00	780,00	132,60	0,00	17,00%	0,00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/I V TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961715 - DT.FABR: 24/08/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896112125 969 - REG. M. S.: 1037004630062 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30043933	000	5102	FA	250,00	5,02000	1.255,00	1.255,00	213,35	0,00	17,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 23101015 - DT.FABR: 28/02/24 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	300,00	1,42000	426,00	426,00	72,42	0,00	17,00%	0,00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1 G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP24D054 - DT.FABR: 12/04/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	600,00	0,94000	564,00	564,00	95,88	0,00	17,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML+NIL 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS23B003 - DT.FABR: 19/06/23 - D T.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	100,00	1,06000	106,00	106,00	17,00	0,00	17,00%	0,00%

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01587526453/00000000903049/257421
Data: 05/08/2024
Hora: 09:17:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/08/2024
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.

0338BA7B6554B1DD37BC4A9A96AC9D0EA646

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 agosto de 2024.

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Nelson Soares
Diretor - UPA AREAL

banrisul

Protocolo de Agendamento

Número: 01587963767/00000000724021/258907
Data: 05/08/2024
Hora: 16:36:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.619,25
Data Débito:	06/08/2024
Data Vencimento:	06/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037745387.1.98000000261925
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

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

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. 000072971
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0729 7118 3355 1243

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	243240056293141 09/07/2024 14:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0936119979		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 Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072971 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000729711833551243

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAUDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.745387 1 98000000261925

Vencimento: 09/08/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003774538
Valor do documento: 2.619,25
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
09/07/2024	0072971	R$	N	09/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS 3 VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,62 AO DIA
APOS 08/08/2024 MULTA DE R$ 52,39

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

Cód. Baixa:

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. 000072971 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. 000072971
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0729 7118 3355 1243

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	243240056293141 09/07/2024 14:37:44

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	09/07/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
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 06/08/2024 2.619,25								

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
2.619,25	445,27	0,00	0,00	2.619,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.619,25

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
18	CILINDROS	065215167		1667,537	227,537

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	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240056293141 No Viagem(215167) Estab(65) - Lote: 51058630 / 51058615 / 51058423 / 51058285 / 51058077 / 51057617 / 51057495 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0072959 Data da Carga: 09/07/2024 . 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.or g.br;nao@aem.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(IYE9405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01588264082/00000000597472/259760
Data: 06/08/2024
Hora: 11:00:57

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.465,00
Data Débito:	06/08/2024
Data Vencimento:	12/08/2024
Código Barras:	3419109008.22081239224.53392000005.2.98060000446500
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

0367A137284BD013EB944078138E2D230F79

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo do Pagador

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

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

Vencimento: **12/08/2024**

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

Número do Documento: **619040**

Nosso Número: **109/00220812-3**

Espécie: **R$**

Quantidade:

(x) Valor:

(=) Valor do Documento: **4.465,00**

(-) 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 22081.239224 53392.000005 2 98060000446500

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

Vencimento: **12/08/2024**

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
02/08/2024	619040	RC	N	02/08/2024	109/00220812-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			4.465,00

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: 07.936.454/0009-01

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 02/08/2024
Data pedido Embaixador:02/08/2024
Data envio para Financeiro:02/08/2024

MÊS: AGOSTO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	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	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GISELE MARINHO RIBEIRO	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	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 DA SILVA PEREIRA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
VALOR				R$ 4.465,00		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 02 / 08 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240806000869939394
Data: 06/08/2024
Hora: 14:45:53

ID Transação:	E92702067202408061744008699393 94
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 229
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)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000022924085507196080

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
229	01/08/2024	01/08/2024 13:15:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240801131634102	1	01/08/2024 13:15:39

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

EMITENTE DA NFS-e

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

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1184, CENTRO HISTORIC

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90010-001

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.519,25	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.R
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/08/24

Bianca Veroara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ROSARIENSE
Escritório Contábil

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL
CNPJ. 07.836.454.0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, PELOTAS/RS

Prezado Senhor Diretor!

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE RH IBSAÚDE – UPA AREAL – PELOTAS/RS

JULHO / 2024

Cálculo folha IBSaúde
Emissão de relatórios folha para financeiro do IBSaúde
Cálculo de rescisões
Geração de relatórios de vencimento férias
Emissão de contratos - novos colaboradores
Emissão de Relatórios conforme solicitação cliente (relação de empregados, admissões, desligamentos) atualização de e-mails
Emissão DARFs e SEFIP
Emissão GPS
Emissão de RPAs
Conferência da Folha mensal (horas extras, adicionais noturnos, feriados, cálculo INSS, IRRF etc.)
Envio de documentos legais para pagamento do IB Saúde (férias+ folha+ Rescisões)
Envio de documento legais para pagamento do cliente (DARFs + GRF + GPS)
Emissão de GPS, na Domínio, separadas conforme unidades x convênios
Envio de dados para o e Social - (cadastros, movimentações diárias)
Fechamento dos valores do INSS vs e social - até dia 15 do mês posterior no ESocial
Elaboração de Previas rescisórias conforme solicitação do cliente
Afastamento de funcionários (emissão de CAT, Auxílio Doença INSS)
Alterações na folha no cadastro do colaborador (alterações salariais, transferências, inclusão de dependentes)
Atualização de Carteiras de trabalho (admissão, alterações de salário, férias, transferências etc.)
Lançamento dados do ponto dos colaboradores da unidade
Programação de férias dos colaboradores
Geração do Seguro desemprego para colaboradores desligados

Porto Alegre, 31 de JULHO de 2024

Atenciosamente,

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

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.07.01 15:38:10 -03'00'

Porto Alegre
Rua Siqueira Campos, 1184/304
Centro Histórico

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240806000869942844
Data: 06/08/2024
Hora: 14:46:53

ID Transação:	E92702067202408061746008699428 44
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 752
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000075224084352761365

Número da NFS-e 752	**Competência da NFS-e** 01/08/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/08/2024 09:34:42	
Número da DPS 836	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/08/2024 09:34:42	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 JULHO/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: 01/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL PELOTAS-RS
CNPJ. 07.836.454.0009-01
End Av.FERREIRA VIANA,2231 AREAL
Prezado Senhor Diretor!

Eu abaixo assinado Ana Paula Scalco, venho por meio desta na qualidade Titular Administrador da Empresa JS Serviços Contábeis LTDA. apresentar a vossa senhoria o relatório de nossas atividades desenvolvidas frente ao Departamento Contábil da Unidade IB-SAÚDE UPA AREAL no mês de julho.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Julho/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 agosto de 2024. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

ANA PAULA SCALCO:60067063004

Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.08.01 10:48:24 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240806000869944122
Data: 06/08/2024
Hora: 14:47:43

ID Transação:	E92702067202408061747008699441 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 45
Valor:	R$ 4.891,14

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: 45 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 14:52:33 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **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:

Diferença no percentual de 4,61% concedida pelo município ao contrato, retroativo ao mês de outubro/2023 a junho de 2024.
(Aditivo Nº 18/2024 ao termo de colaboração Nº 01-2020)

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.891,14	R$ 0,00	R$ 4.891,14	2,00 %	R$ 97,82	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.891,14

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.F
AUTORIZADO POR:
Branca
DATA: 01/08/24

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:

E940.3AF0.45E0.63AD.DBD8.DE39.6392.65F1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240806000869945944
Data: 06/08/2024
Hora: 14:48:31

ID Transação:	E92702067202408061748008699459 44
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 44
Valor:	R$ 13.332,16

Informações do Destinatário

Nome:	NEO SOLUCOES E
CNPJ:	40.886.577/0001-67
Instituição:	BANCO INTER

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 44 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 14:51:42 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **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:
Referente a gestão da unidade julho de 2024, corrigido conforme ajustado e Aditivo Nº 18/2024 ao termo de colaboração Nº 01-2020.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 13.332,16	R$ 0,00	R$ 13.332,16	2,00 %	R$ 266,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 13.332,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 01/08/24

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:

06B0.CA45.9C1C.1A82.4E15.41E8.0FE1.FF26

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240807000871664053
Data: 07/08/2024
Hora: 15:54:21

ID Transação:	E92702067202408071854008716640 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1
Valor:	R$ 8.100,00

Informações do Destinatário

Nome:	LSA SEGURANCA
CNPJ:	08.544.541/0001-92
Instituição:	BCO C6 S.A.

Informações do Pagador

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

Número do RPS	Número da nota
	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DO LEÃO

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Data da emissão da nota: 11/06/2024 14:14:10

Data do fato gerador: 11/06/2024 14:14:10

Código de verificação: CDGXXG86U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LSA SEGURANÇA

Nome/Razão social: LAERTE DA SILVA AVILA - ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.544.541/0001-92 — Inscrição municipal: 2057 — Telefone: (53) 8449-5301

Endereço: R DORIVAL LUCENA Número: 146 Bairro: JARDIM AMÉRICA CEP: 96160-000

Complemento: ANTIGA RUA TRES DO LOTEAMENTO OLARIA — Celular:

Município: Capão do Leão — UF: RS

E-mail: gersonca2021@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IB SAÚDE/UPA AREAL

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

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

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

Complemento:

Município: Pelotas — UF: RS

E-mail: presedencia@ibsaude.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços de segurança, durante o período de 10/05/2024 a 08/06/2024, nas unidades da UPA I, localizada na Avenida Ferreira Viana , nº 2231, bairro Areal, na na cidade de Pelotas/RS .	8.100,0000	1,0000	8.100,0000	8.100,00x4,00 =	324,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.100,00								

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$ 8.100,00 — **Valor liquido = R$ 8.100,00**

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.100,00	324,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Pelotas

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1344/2018.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.089,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 193,50 (2,39%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 19/06/24

Verificar autenticidade

Em caráter excepcional, vista que o Município repassará os valores da contratação da empresa durante o período de Calamidade Pública, dando o encheste.

19/06/24

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240807000871666568
Data: 07/08/2024
Hora: 15:55:43

ID Transação:	E92702067202408071855008716665 68
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 2
Valor:	R$ 14.400,00

Informações do Destinatário

Nome:	LSA SEGURANCA
CNPJ:	08.544.541/0001-92
Instituição:	BCO C6 S.A.

Informações do Pagador

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

Número do RPS	Número da nota
	2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DO LEÃO

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Data da emissão da nota: 11/06/2024 14:22:18

Data do fato gerador: 11/06/2024 14:22:18

Código de verificação: QAAKLCMHU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LSA SEGURANÇA

Nome/Razão social: LAERTE DA SILVA AVILA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.544.541/0001-92 Inscrição municipal: 2057

Telefone: (53) 8449-5301

Endereço: R DORIVAL LUCENA Número: 146 Bairro: JARDIM AMÉRICA CEP: 96160-000

Complemento: ANTIGA RUA TRES DO LOTEAMENTO OLARIA

Celular:

Município: Capão do Leão UF: RS

E-mail: gersonca2021@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IB SAÚDE/UPA AREAL

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

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

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

Complemento:

Município: Pelotas UF: RS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços de segurança durante o período de 10/05/2024 a 08/06/2024, nas unidades da UPA I, localizada na Avenida Ferreira Viana nº 2231, bairro Areal, na cidade de Pelotas/RS .	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x4,00 =	576,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.400,00								

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$ 14.400,00 | **Valor liquido = R$ 14.400,00**

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	576,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pelotas

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1344/2018.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 344,88 (2,39%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 47
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/06/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Em caráter emergencial, visto que o Município repassou os valores da contratação dos empresa durante o período da Calamidade Pública, dando o encontro.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01589268568/00000000541967/262705
Data: 08/08/2024
Hora: 14:20:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/08/2024
Valor:	456,80
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.

0373DF58B051FA637541ACF13CF5DBF8B628

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 07/2024

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	63,00	562,64 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,60 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.044,91 P	40	HORAS FALTAS	12,00	107,17 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,05 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.141,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96 P				
150	HORAS EXTRAS	3,00	54,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	208,98 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	156,72 P				

20% 456,80

ND: 1 Proventos: 2.593,72 Descontos: 1.451,74 Informativa: 198,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.141,98
NF: 1 Base INSS: 2.486,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,55 Valor FGTS: 198,92 Base IRRF: 952,39

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	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	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: 2.294,93 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2024 a 07/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	12,00	115,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	444,21 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,11 P	812	INSS FERIAS	9,36	47,65 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,14 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,72 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P	942	IRRF FERIAS	15,00	18,54 D
3	HORAS FERIAS	24,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	76,81	76,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	276,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	207,58 P				

ND: 0 Proventos: 3.301,28 Descontos: 779,05 Informativa: 264,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.522,23
NF: 0 Base INSS: 3.301,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.301,28 Valor FGTS: 264,10 Base IRRF: 2.543,56
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01589270003/00000000544764/262709
Data: 08/08/2024
Hora: 14:22:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/08/2024
Valor:	685,17
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.

03E55BA5EC6B4346437A34440CC5B8A44355

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 07/2024

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	63,00	562,64 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,60 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.044,91 P	40	HORAS FALTAS	12,00	107,17 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,05 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.141,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96 P				
150	HORAS EXTRAS	3,00	54,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	208,98 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	156,72 P				

30% 685,17

ND: 1 Proventos: 2.593,72 Descontos: 1.451,74 Informativa: 198,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.141,98
NF: 1 Base INSS: 2.486,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,55 Valor FGTS: 198,92 Base IRRF: 952,39

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	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	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: 2.294,93 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2024 a 07/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	12,00	115,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	444,21 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,11 P	812	INSS FERIAS	9,36	47,65 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,14 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,72 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P	942	IRRF FERIAS	15,00	18,54 D
3	HORAS FERIAS	24,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	76,81	76,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	276,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	207,58 P				

ND: 0 Proventos: 3.301,28 Descontos: 779,05 Informativa: 264,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.522,23
NF: 0 Base INSS: 3.301,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.301,28 Valor FGTS: 264,10 Base IRRF: 2.543,56
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01589271055/00000000546844/262713
Data: 08/08/2024
Hora: 14:23:34

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/08/2024
Valor:	1.205,03
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	1594
Conta do Destinatário:	812219523-5
Correntista de Crédito:	054.629.190-26 - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03812A4CEEFCAC6E5447540A949478D53D95

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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.	10,57	558,84 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	403,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.285,91 Descontos: 962,78 Informativa: 422,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.323,13
NF: 0 Base INSS: 5.285,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,91 Valor FGTS: 422,87 Base IRRF: 4.727,07

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
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.: 133 DJAIR CHAVES — Situação: Trabalhando — CPF: 655.184.039-68 — Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	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.: 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.	9,94	443,21 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,44 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,88 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.205,03 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,82 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.459,99 Descontos: 1.689,68 Informativa: 356,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.770,31
NF: 0 Base INSS: 4.459,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.459,99 Valor FGTS: 356,79 Base IRRF: 2.811,75

---

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240808000872984640
Data: 08/08/2024
Hora: 14:25:18

ID Transação:	E92702067202408081724008729846 40
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE PENSAO ALIMENTICIA
Valor:	R$ 510,84

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	510,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 744,15 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.043,35
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.043,35

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.132,00	133.216,17 P	40	HORAS FALTAS	167,00	1.548,07 D
2	HORAS NOTURNAS	4.104,00	47.232,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.703,92 D
3	HORAS FERIAS	1.164,00	13.840,25 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.857,84 D
4	SALARIO MATERNIDADE	432,00	4.690,63 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	450,00	1.326,99 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	990,00	10.395,15 P	812	INSS FERIAS	95,53	2.769,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.400,00	41.497,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	259,07 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.104,00	9.446,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,50	97,92 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	1.509,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.404,48 D
150	HORAS EXTRAS	472,95	12.428,05 P	942	IRRF FERIAS	172,50	1.348,62 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	513,14	7.084,53 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	990,00	12.936,75 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.841,44 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	199,12 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	844,00	7.944,85 P	998	I.N.S.S.	815,72	25.203,95 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	690,00	8.321,83 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	333,33	333,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.963,49	2.963,49 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.254,85	4.254,85 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	88,97 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	50,01 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	527,15 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.408,32 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	373,21 P				
931	1/3 DAS FERIAS	333,30	7.130,63 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	160,00	1.355,52 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	200,00	2.541,60 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,78	27,78 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,21 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	37,66 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	695,49 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	83,34	83,34 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.139,00 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	50,01 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	384,38 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	5,00	648,76 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	5,00	274,56 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	148,00	1.358,59 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	96,00	751,34 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	360,00	451,84 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	180,00	1.989,41 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	120,00	564,80 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.468,06 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	111,22 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	621,28 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				

Líquido Departamento: 238.423,84

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01590368670/00000000127243/265775
Data: 12/08/2024
Hora: 14:14:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.481,67
Valor Juros:	R$ 4,29
Valor Multas:	R$ 28,96
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	09/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037815297.6.98030000144842
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

0353C14A1FE6370FC8AD83F38F9C51FF8044

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.

Pelotas

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. 000073086
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0730 8612 9617 1623

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	243240060268595 12/07/2024 15:08:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073086 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000730861296171623

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/07/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.815297 6 98030000144842

Vencimento: 09/08/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003701529
Valor do Documento: 1.448,42
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data de documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
12/07/2024	0073086	R$	N	12/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,45 AO DIA
APÓS 09/08/2024 MULTA DE R$ 28,97

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

Sacador Avalista

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073086 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRFS VENDAS Cep:96060-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000073086
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0730 8612 9617 1623

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	243240060268595 12/07/2024 15:08:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	12/07/2024

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 09/08/2024 1.448,42								

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
1.448,42	246,23	0,00	0,00	1.448,42

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	1.448,42

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
10	CILINDROS	065215367		774,883	104,583

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
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	16,0000	16,0949	257,52	257,52	43,78	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	70,0000	16,0949	1.126,64	1.126,64	191,53	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240060268595 No Viagem(215367) Estab(65) - Lote: 51058777 / 51058623 / 51058616 / 51057943 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073045 Data da Carga: 11/07/2024 . 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, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(JYE7405/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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01590371169/00000000131135/265780
Data: 12/08/2024
Hora: 14:16:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 167,00
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	10/08/2024
Código Barras:	3419109107.42723847465.00363660002.2.98040000016700
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,P
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.389.086/0001-74
Razão Social Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA

030149EA2FF90431D95B0499AD0E251C3217

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/08/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/08/2024	Nº Documento 10427238	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2024	Nosso Número 109/10427238-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,00

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 42723.847465 00363.660002 2 98040000016700

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/08/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/08/2024	Nº Documento 10427238	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2024	Nosso Número 109/10427238-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 246064 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 10/08/2024 MULTA ..... R$ 3,34
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,06

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br **Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **246064** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: 548510 Série RPS: **RPS**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 0108 2402 3213 4108 7389 0862 0240 8753 6946

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/08/2024	**01/08/2024 02:32**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ.EXT.PARA O DESENV.HUMANO		07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	**Número** 2.231	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	**CEP** 96085000	**Cidade - Estado** Pelotas - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	167,00	0,00	0,00	4,18

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/07/2024 a 31/07/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
10 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 15,00
Despesa de expedição: R$ 17,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
167,00	0,00	0,00	167,00	4,18
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	167,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$22,46 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3,49 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 10/08/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.9
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 05/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01590373013/00000000134069/265783
Data: 12/08/2024
Hora: 14:18:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 10.000,00
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	10/08/2024
Código Barras:	0019000009.03055144004.00031841174.8.98040001000000
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

03E34C7DE3E81C2094535BC9C8699BD4BA27

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 00031.841174 8 98040001000000

Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número 30551440000031841
Número do documento 0000031841	Espécie REAL	Quantidade 1	CPF/CNPJ 00.867.301/0002-06	Vencimento 10/08/2024	Valor documento 10.000,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do comprovante de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Sua 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 00031.841174 8 98040001000000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.							Vencimento 10/08/2024
Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda							Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Data do documento 25/07/2024	Nº documento 0000031841			Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 25/07/2024	Nosso número 30551440000031841
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor			(=) Valor documento 10.000,00

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

Enviar p/cartorio apos 5 dias de atraso
Apos vcto multa 2% + 2% juro mora a.m
Nota fiscal nro 925

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

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

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado Betha.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003194701	925

Data da emissão da nota: 25/07/2024 10:29:44

Data do fato gerador: 25/07/2024 00:01:00

Código de verificação: 2CPETSXX6

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 - RPF 07/2024	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,0(

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 10.000,00 | **Valor liquido = R$ 10.000,00**

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

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

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

ATESTO UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 29/07/24
Bruna Vieira Ferreira
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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: 10/08/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-notarvisualizarnotaeletronica?link=172191418479092565701183883130221133577170760816 28

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

Verificar autenticidade

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01590375023/00000000137176/265789
Data: 12/08/2024
Hora: 14:20:16

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 140,00
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	11/08/2024
Código Barras:	7489112420.77840906638.07449421069.8.98050000014000
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

0329B78018374C465932427A77C683E59F64

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	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
11/08/2024	0663-0 / 44942	REAL	

Valor Documento	Nosso número
R$ 140.00	24277840-9

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM

Número do documento	Assinatura do Recebedor	Data de Entrega
13647-DAV/I-D		

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 77840.906638 07449.421069 8 98050000014000			

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACGR INFORMATICA LTDA	0663.07.44942	REAL		24/277840-9

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
13647-DAV/I-D	05.610.421/0001-58	11/08/2024	R$ 140,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00				

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

SICREDI	748-X	74891.12420 77840.906638 07449.421069 8 98050000014000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	11/08/2024
Beneficiário / CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
ACGR INFORMATICA LTDA / 05.610.421/0001-58	0663.07.44942

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/07/2024	13647-DAV/I-D	DM	N	24/07/2024	24/277840-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	1	REAL			R$ 140,00

Instruções (instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário)

JUROS DE MORA DE R$ 0.05 POR DIA CORRIDO.

Após o vencimento, cobrar multa de 2%

(-) Descontos / Abatimentos
R$ 0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01
Areal-PELOTAS / Rio Grande do Sul
Avenida Ferreira Viana, nº: 2231 - CEP: 96085000

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 12763 / NFSe **Emissão:** 23/07/2024 16:36:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 23/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 14212

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: 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:
(REF NF: 14165) ATENDIMENTO TECNICO REF. A DAV 13647.
VENCIMENTO: 11/08/2024.,

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$ 140,00	R$ 0,00	R$ 140,00	2,00 %	R$ 2,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 140,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 24/07/24

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:

8F99.E283.902D.A3B6.D986.7D1B.4343.7502

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01590376123/00000000138918/265791
Data: 12/08/2024
Hora: 14:21:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.560,95
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	12/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037834124.5.98060000156095
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

030728547FB7E9416977239E5081FDB9AC24

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. 000073121
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0731 2111 1710 9740

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	243240062205171 15/07/2024 16:20:43

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 País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073121 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000731211171097 40

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.4
AUTORIZADO POR:
DATA: 19.07.24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.834124 5 98060000156095

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
12/08/2024

Beneficiário
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osório, 1.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Data do documento
15/07/2024

Nº do Documento
0073121

Espécie
R$

Aceite
N

Data processamento
15/07/2024

Nosso número
000003783412

Valor do documento
1.560,95

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,56 AO DIA
APÓS 12/08/2024 MULTA DE R$ 31,22

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Valor Avaliado

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01590499907/00000000337319/266123
Data: 12/08/2024
Hora: 16:15:43

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 99,60
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	13/08/2024
Código Barras:	0339902694.41400000026.13018401011.1.98070000009960
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	Inst Bras Saude Ens Pes e Ex
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	13.884.775/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S
Beneficiário Final:	Fiocamp Comercio De Materiais
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	28.182.508/0001-77

034908ADE0BCDE69739A8041F06D5CEF2A41

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE FIOCAMP COMERCIO DE MATERIAIS ELET. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 71622
SÉRIE: 1

FIOCAMP COMERCIO DE MATERIAIS ELET. LTDA
Rua das Violetas N 105 VILA MIMOSA
Campinas - SP
Fone: 1932545395 Cep: 13050063

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71622
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0828.1825.0800.0177.5500.1000.0716.2219.7365.7832

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
Vda merc, destinada n contr	135241757574711 13/08/2024 05:30:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
795863053118		28.182.508/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Inst Bras Saude Ens Pes e Ext para o Des Humano	07.836.454/0009-01	13/08/2024 05:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Ferreira Viana Nr 2231 - UPA AREALUPA AREAL	Areal	96085000	13/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
PELOTAS		RS		05:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99.60	11.95	0.00	0.00	99.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99.60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAGAZINE LUIZA S A	Emitente [0]				47.960.950/0957-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida IGUATEMI 777 N.	Campinas	SP	795609218117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2742	LAMPADA BULBO 15W 6500K BIV Inf. Ad. Prod: Ped: 41040	85395200	000	6108	PC	20	4,98	99,60	99,60	11,95		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$4 98 + FCP R$0 00; DIFAL da UF Origem R$0 00. | |Vendedor: 2587 - Magazine Luiza| |Pedido : - 41040 | |Pedido de Venda: 189887| | | |	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01590500800/00000000338853/266126
Data: 12/08/2024
Hora: 16:16:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 260,16
Data Débito:	12/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379338029.60001931777.76006333306.7.98090000026016
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	IBSAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	811.156.360-49
Beneficiário Original:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.573.521/0001-91
Razão Social Beneficiário Original:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
Beneficiário Final:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	10.573.521/0001-91

03DFCE92A96D163129D296EC8C8D332BC990

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE YANKE COMECIO ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.018 SÉRIE 007
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

YANKE COMECIO ELETRONICO LTDA

Avenida Visconde de Rio Claro, 1315 - Zona Central, Rio Claro, SP - CEP: 13500505 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.005.018
SÉRIE:007
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0830 2590 9800 0167 5500 7000 0050 1816 5329 1328

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		135241758415 13/08/2024 08:14:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
136491868112		30.259.098/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IB SAUDE			811.156.360-49	13/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Ferreira Viana, 2231 - UPA AREAL		Areal	96085000	13/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pelotas		RS		08:11:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
236,70	9,47	0,00	0,00	236,70

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	236,70

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	Pacotes			5,340	5,100

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TUB18W120CM	LAMPADA LED T8 TUBULAR 18W 120CM 6500K	85395200	200	6102	UN	30	7,89	236,70	236,70	9,47	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Tributos aproximados: R$ 43,74 (Federal) e R$ 42,61 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD Endereco: OC: 2000009012645982 N Pedido: 71977	**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. 000073121
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. 000073121
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0731 2111 1710 9740

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	243240062205171 15/07/2024 16:20:43

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	15/07/2024

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	UF	CEP	FONE/FAX
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	RS	96085000	

MUNICIPIO
PELOTAS

FATURA

001 12/08/2024 1.560,95								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,95	265,36	0,00	0,00	1.560,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CILINDROS	065215852		1119,024	159,024

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	120,0000	13,0079	1.560,95	1.560,95	265,36	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240062205171
No Viagem(215852) Estab(65) - Lote: 51058973 / 51058969 / 51058958 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073099 Data da Carga: 15/07/2024 . 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;gladinir.amaral@ibsaude.org.br;nao@nfem.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: 053747 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 EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5,998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240812000877146793
Data: 12/08/2024
Hora: 10:39:24

ID Transação:	E92702067202408121339008771467 93
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DE DESPESAS DA 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 E BEM-ESTAR PESSOAL E EXCELÊNCIA PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA VERGARA

Unidade: UPA AREAL - PELOTAS

O requerente acima solicita adiantamento de numerário para pronto pagamento no valor de R$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais), para a unidade nos termos da Portaria IBSAÚDE nº 05/2020.

Pelotas, 09 / 08 / 2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - 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: 01591188191/00000000307854/268393
Data: 14/08/2024
Hora: 15:58:28

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 559,80
Data Débito:	14/08/2024
Data Vencimento:	14/08/2024
Código Barras:	7569143436.01187395403.00756060018.3.98080000055980
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

03F4A813D9AA3C0EB5C1B2AF2B58A23A6D36

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.

SICOOB | 756-0 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: Benfaz Atacadista Ltda	Agência / Código do Beneficiário: 4343/187395-4	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: 29843-Instituto Brasileiro de Saude, Ensino, Pesquisa e Extensao P	Nosso Número: 0007560-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 14/08/2024 / Número do Documento: 7561 / Espécie: R$	Valor do Documento: 559,80	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura	Data / Assinatura	

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB

Data do processamento: 10/07/2024

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

Beneficiário: Benfaz Atacadista Ltda	CNPJ/CPF: 09.720.594/0001-80	Pagador			Vencimento: 14/08/2024
Endereço Beneficiário: Av Francisco Silveira Bitencourt, 1245,sarandi, Porto Alegre - Rs Cep: 91150-010, - - /					
Nosso Número: 0007560-6	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4343/187395-4
Data do Documento: 10/07/2024	Número do Documento: 7561	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2024	(=) Valor do Documento: 559,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NFE:4766. 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 00756.060018 3 98080000055980

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB					Vencimento: 14/08/2024
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: 0007560-6
Data do Documento: 10/07/2024	Número do Documento: 7561	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2024	(=) Valor do Documento: 559,80
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NFE:4766. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Porto Alegre-RS e/ou Pelotas - RS
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) 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	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 4766 SÉRIE 002
	CTR: 5144 — 29843-INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P R$ 559,80	

BENFAZ ATACADISTA LTDA

ENDEREÇO: Av. Francisco Silveira Bitencourt, Nº1245 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 4766
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4324 0709 7205 9400 0180 5500 2000 0047 6612 0806 4148

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	243240057703655 10/07/2024 15:38:24

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	10/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231		AREAL	96085-000	10/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FONE2**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
PELOTAS	53 3199-8769	RS		15:38

FATURA

001 14/08/24 R$ 559,80

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	559,80

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	559,80

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
2	CAIXAS			0,00	0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	SOSN	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
210999	CLISTEROL 12% 500ML C/20BLS FAB. JP; LISTA(+)	8299 24		30049099	0102	5102	CX	2	279,90	0,00%	559,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

12/07/24

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$: FEDERAL R$ 75,29 (13,45%) ESTADUAL R$ 95,17 (17,00%) FONTE: IBPT RS 350JDI
PEDIDO 1102
###>>> PRAZO DE RECLAMACOES OU DEVOLUCOES: 24 HORAS APOS RECEBIMENTO DA NF <<<###
>>>NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE MEDICAMENTOS TERMOLABEIS<<<<<
CRT 1 - SIMPLES NACIONAL

RESERVADO DO FISCO

12/07/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591188749/00000000309297/268396
Data: 14/08/2024
Hora: 15:59:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.641,32
Data Débito:	14/08/2024
Data Vencimento:	14/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037870078.6.98080000164132
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

03C221C948356540DBFF596967E132433832

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: 53322771468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000073190
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0731 9013 7987 2082

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	243240064771914 17/07/2024 14:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930119929		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 Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073190 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000731901379872082

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 07 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.870078 6 98080000164132

Vencimento: 14/08/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003787007
Valor do documento: 1.641,32
(-) Descontos / Abatimentos:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(+) Valor Cobrado:
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO
Cedente: Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osorio, 4 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
17/07/2024	0073190	RS	N	17/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,51 AO DIA
APOS 14/08/2024 MULTA DE R$ 32,83

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

Código de Baixa:

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. 000073190
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. 000073190
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0731 9013 7987 2082

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	243240064771914 17/07/2024 14:20:28

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	17/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 14/08/2024 1.641,32								

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
1.641,32	279,02	0,00	0,00	1.641,32

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	1.641,32

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
12	CILINDROS	065216292		862,551	111,051

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	91,8014	192,78	192,78	32,77	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: 243240064771914 No Vagon(21o292) Estab(o5) - Lote: 51059129 / 51059127 / 51059125 / 51059112 / 51059050 / 51058769 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073166 Data da Carga: 17/07/2024 . 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;nao@dcm.com.br;a@ga.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Prucon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240814000879944290
Data: 14/08/2024
Hora: 15:01:59

ID Transação:	E92702067202408141801008799442 90
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO ADIANTADO
Valor Final:	R$ 166,46

Informações do Destinatário

Nome:	CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
CNPJ:	49.182.962/0001-06
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE CIRURGICA LOGAN MED COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.426** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA LOGAN MED COM MAT MED HOSP LTDA

Rua Padre Joao Gualberto, 550, Imirim, São Paulo - SP - 02,537-000
Fone (11) 3508-1546
www.loganmed.com.br
atendimento@loganmed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003.426
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0849 1829 6200 0106 5500 1000 0034 2616 0334 7757

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		135241807818047 - 19/08/2024 11:20:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
125.871.283.118		49.182.962/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96.085-000	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pelotas		RS		11:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
003426/1	19/08/2024	166,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,34	0,00	6,38	0,00	0,00	166,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				2,250	2,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
KA1000	Kit Nebulizador Oxigenio Adulto - Vital Gold	30059090	0400	6.102	Un	15,0000	8,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 17,15 (Federal) e R$ 22,95 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD 5 à 7 dias úteis sedex Nº Pedido: 12866	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

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

L: 03/25
Val. ind.

23/08/24

BRR00140.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 15/08/2024 10:29:18

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	028	253.221,56
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	003	12.880,29

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 266.101,85

*** Fim do Relatório ***

Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
15/08/2024	10.631,33			AGUIAR MED LTDA	260	0001	903309094	ATIVO	
15/08/2024	15.946,99			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	ATIVO	
15/08/2024	21.240,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	ATIVO	
15/08/2024	6.372,00			ANDRESSA DA ROSA DE VASCO	136	1450	193178	ATIVO	
15/08/2024	5.664,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	ATIVO	
15/08/2024	13.289,96			BALPAS SERVICOS MEDICOS L	136	2301	322962	ATIVO	
15/08/2024	7.080,00			CG SERVICOS MEDICOS LTDA	077	0001	117823473	ATIVO	
15/08/2024	9.912,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137391	ATIVO	
15/08/2024	9.912,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	ATIVO	
15/08/2024	16.284,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	ATIVO	
15/08/2024	2.832,00			G L M SERV MED LTDA	136	1161	1353780	ATIVO	
15/08/2024	12.744,00			G S DE OLIVEIRA LTDA	260	0001	5139939215	ATIVO	
15/08/2024	9.204,00			GCRUZ SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	ATIVO	
15/08/2024	14.160,00			GERALDO GONCALVES NETO LT	655	1111	62262402180	ATIVO	
15/08/2024	14.986,00			GON ASSISTENCIA MEDICA LT	260	0001	222972258	ATIVO	
15/08/2024	3.540,00			IFR MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	ATIVO	
15/08/2024	14.160,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	ATIVO	
15/08/2024	708,00			LAURENTINO CLINICA MEDICA	136	1402	619655	ATIVO	
15/08/2024	7.080,00			LILLACH SERVICOS MEDICOS	077	0001	325462585	ATIVO	
15/08/2024	1.416,00			LUIZA DELAMARE SERVICOS M	260	0001	605789115	ATIVO	
15/08/2024	2.832,00			M PDCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	ATIVO	
15/08/2024	12.744,00			MATHEUS ZIMMER SERV MED L	077	0001	328766127	ATIVO	
15/08/2024	5.315,67			MECDV SAUDE LTDA	136	1671	179647	ATIVO	
15/08/2024	10.620,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537213	ATIVO	
15/08/2024	10.077,61			ORION C TELLES SERVICOS M	260	0001	686018001	ATIVO	
15/08/2024	8.570,00			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	ATIVO	
15/08/2024	2.124,00			TALITA PEREIRA DOS SANTOS	336	0001	256048495	ATIVO	
15/08/2024	3.776,00			TALLYS BOHNS BLAAS	260	0001	505881484	ATIVO	

Total de Registros = 28 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 253.221,56

Total Geral de Registros = 28 Total Geral de Lançamentos = 253.221,56

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS								
15/08/2024	3.322,29			ALESSANDRA VERARDI LTDA	041-AREAL	0612085807	ATIVO	
15/08/2024	4.248,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603126004	ATIVO	
15/08/2024	5.310,00			MD RICARDO DE MEDEIROSE C	041-ARVOREZINHA	0605458101	ATIVO	

Total de Registros = 3 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 12.880,29

Total Geral de Registros = 3 Total Geral de Lançamentos = 12.880,29

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
JULHO 2024

UPA 24h

MÉDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	FORMA DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kummer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312346	008.812.510-25	PJ	46.044.280/0001-64	144	64	16.992,00	SICREDI	747	93583-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8103851311	033.644.270-55	PJ	48.927.687/0001-31	30	56	3.542,00	BANRISUL	272	612005807	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Geruz Serviços Medicos LTDA	MG11969576	123.111.916-09	PJ	45.036.245/0001-16	78	3	9.204,00	BANCO DO BRASIL	1984-9	64686-2	PJ
André Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.727-4	PJ	44.276.842/0001-85	96	126	11.326,00	NU PAGAMENTOS	1	90330928-4	PJ
André Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.727-4	PJ	50.961.946/0001-46	180	35	21.240,00	NU PAGAMENTOS	1	93583995-4	PJ
André Conceição Menegotto	André Conceição Menegotto	9089015455	037.405.400-28	PJ	52.945.518/0001-55	54	16	5.872,00	UNICRED	1459	19317-8	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcellos LTDA	5118472271	034.756.060-11	PJ	48.895.959/0001-69	48	70	5.664,00	BRADESCO	1567	10210-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	S.S. de Oliveira LTDA	7104568061	039.412.630-38	PJ	41.275.740/0001-52	78	20240_146	7.020,00	NU PAGAMENTOS	1	80476395-1	PJ
Carina Dias Alves Guarte	Ca Serviços Medicos LTDA	3097413007	026.775.420-56	PJ	47.210.302/0001-70	36	20240_60	4.245,00	BANRISUL	115	060312500-4	PJ
Cesar Alexandre Py Mesquiera	C.A.P.Y. Mesquiera	V3913336-4	858.551.880-91	PJ	52.966.598/0001-09	60	9	7.080,00	INTER	1	02548256-5	PJ
Emeli Eisenich	Lilluch Serviços Medicos LTDA	5418869	985.471.999-72	PJ	52.966.598/0001-09	60	37	9.912,00	INTER	1	22450881-7	PJ
Fabrício Siqueira Cardozo	Dr. Fabrício Siqueira Cardozo LTDA	5556132	052.740.209-77	PJ	47.653.695/0001-21	84	37	9.912,00	NU PAGAMENTOS	1	81393971-5	PJ
Gabriel Soares de Oliveira	G.S. de Oliveira LTDA	2118957065	039.412.810-97	PJ	55.612.621/0001-70	108	4	12.744,00	NU PAGAMENTOS	1	81393971-5	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567516	074.940.816-16	PJ	48.534.317/0001-92	120	20240_9	14.160,00	BANCO VOTORANTIM S.A	1111	60262402-6	PJ
Gisele Oliveira Nizelli	GON Assistencia Medica LTDA	3102258839	020.628.080-42	PJ	53.597.347/0001-38	127	20240_3	14.986,00	NU PAGAMENTOS	1	22297226-8	PJ
Isabela Fernanda Ribeiro Masson	Dr Masson Serviços Medicos LTDA	4868495-3	412.674.866-14	PJ	42.357.684/0001-22	30	28	3.540,00	INTER	1	13467218-0	PJ
Kemilene Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4128927589	023.963.020-92	PJ	48.668.511/0001-44	120	20240_60	14.160,00	SICREDI	699	86962-6	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109239127	034.213.229-23	PJ	53.011.440/0001-30	12	15	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	80978911-5	PJ
Manuella Kremer da Costa	MKC Serviços Medicos LTDA	5939447	013.009.329-85	PJ	46.682.396/0001-02	90	20240_19	10.620,00	NU PAGAMENTOS	1	69153721-3	PJ
Maria Andrea Guadalupe Kraemmer	Serviço Medico Clinica Geral Saudadupe LTDA	V4180148-8	843.789.980-49	PJ	36.059.020/0001-22	87	59	5.970,00	SANTANDER	1500	130020105-2	PJ
Maria Eduarda Cardena Guarte Dieta	MEGDV Studio LTDA	6126663529	046.960.041-12	PJ	49.004.531/0001-41	48	36	5.664,00	UNICRED	1571	17954-7	PJ
Mariana Lopes Gonzales	G.L.M Serviços Medicos LTDA	7123570917	009.663.370-09	PJ	55.215.786/0001-28	24	8	2.832,00	UNICRED	1161	13937-9	PJ
Mariani Laurentino Jesuino	Laurentino Clinica Medica LTDA	5241454	105.070.349-96	PJ	53.139.488/0001-07	6	17	708,00	UNICRED	1462	81962-5	PJ
Maxiara Pizarro Dias da Costa	IM PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078360086	031.692.880-55	PJ	52.752.528/0008-61	24	11	2.832,00	SICOOB	4242	102885-4	PJ
Matheus de Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5538701105	020.518.730-98	PJ	53.106.152/0001-20	108	14	12.744,00	INTER	1	32870612-2	PJ
Orion Campello Teles	Orion C. Teles Serviços Medicos LTDA	1104243918	032.400.630-83	PJ	45.369.617/0001-41	91	74	10.738,00	NU PAGAMENTOS	1	88618936-1	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	9090368284	030.876.400-05	PJ	49.067.302/0001-03	138	35	16.284,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Talita Pereira dos Santos	Talita Pereira dos Santos Silva Serviços Medicos LTDA	2782983-2	052.175.511-51	PJ	50.004.933/0001-25	18	20240_24	3.124,00	C6 S.A	1	26004849-5	PJ
Talys Bonne Blass	Talys Bonne Blass	1262285735	084.333.251-49	PJ	31.436.019/0001-97	22	157	2.776,00	NU PAGAMENTOS	1	50568148-4	PJ
Tatiane Silva de Medeiros	MD Ricardo de Medeiros e Cia LTDA-ME	4687230981	984.999.120-87	PJ	10.687.348/0001-90	46	153	5.310,00	BANRISUL	118	060154810-1	PJ
Vitoria Maria Austria Ferrari Araujo	Baipos Serviços Medicos LTDA	2167343-5	047.475.731-55	PJ	39.585.666/0001-80	120	2903	14.160,00	UNICRED	2021	02296-2	PJ
Yasci Pereira Corrêa	Corrêa Medicos Associados LTDA	12837423	000.601.076-56	PJ	53.313.665/0001-92	84	7	9.912,00	UNICRED	1670	18739-1	PJ
TOTAL								269.940,00				

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

QUARTO MEDICO FINAL DE SEMANA 10-22 H

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS JULHO 2024 - UPA AREAL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS	1	2	3	4	5	6	7
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	VITOR
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	ORION	GABRIEL
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	VITÓRIA	GABRIEL	ALEJANDRO	GABRIEL	MARIANA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	ORION	MANUELITO	TANAIA	BRUNA O	TALITA	MARINA
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	CARINA	AFONSO	ANDRE M	FABRICIO	FABRICIO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	MARIA EDUARDA	RACHEL	BRUNA O	KAROLINE	AFONSO	RACHEL
HORÁRIOS	8	9	10	11	12	13	14
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	ALESSANDRA	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	TALLYS
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	ORION	VITOR
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA/ MATHEUS	MANUELITO	VITÓRIA	GABRIEL	ALEJANDRO	ANA LUISA	GABRIEL
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	ORION	MANUELITO	TANAIA	GABRIEL	RACHEL	ANA LUISA
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	KAROLINE	CARINA	ANDRE M	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	RACHEL
HORÁRIOS	15	16	17	18	19	20	21
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	ALESSANDRA	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	MARINA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	ORION	GABRIEL
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MANUELITO	ORION	GABRIEL	ALEJANDRO	GABRIEL	MARIANA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	ORION	ANDRESSA	RACHEL	BRUNA O	TALLYS	ALESSANDRA/ DIENIFER

PLANTONISTA 1 20:00-8:00	KAROLINE	CARINA	ANDRE M	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	ANDRÉ M	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	ANA LUISA
HORÁRIOS	22	23	24	25	26	27	28
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	LUIZA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	MATHEUS	GERALDO	VITÓRIA	MANUELITO	ANDRE M	ORION	VITOR
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	EMELLI	ORION/ANA LUISA	VITÓRIA	TALLYS / MARIANI	RACHEL
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	ORION	ANDRESSA	TANAIA	TALITA	RACHEL	VITÓRIA
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	ANDRE M	AFONSO	RACHEL	AFONSO	ANDRÉ M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	ANA LUISA	ANA LUISA	KAROLINE	ANDRE M	FABRICIO	KAROLINE
HORÁRIOS	29	30	31				
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	IZABELA				
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI				
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	IZABELA	MATHEUS	VITÓRIA				
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	IZABELA	MANUELITO				
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	ANDRÉ M				
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	RACHEL				
HORÁRIOS							
PLANTONISTA 1 8:00-20:00							
PLANTONISTA 2 8:00-20:00							
PLANTONISTA 3 10:00-22:00							
PLANTONISTA 1 20:00-8:00							
PLANTONISTA 2 20:00-8:00							

IBSAÚDE

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

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS JULHO 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 269.940,00

UNIDADE: UPA AREAL PELOTAS

Horas Médicas do Contrato : 1800 horas

Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:

EMPRESA/RPA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA E VALOR
AGUIAR MED LTDA	96	128 - 11.328,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	64 - 16.992,00
ALESSANDRA VERARDI	30	56 - 3.540,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	180	33 - 21.240,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	54	18 - 6.372,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	48	70 - 5.664,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	120	2903 - 14.160,00
C.A. PY MOSQUEIRA	36	20240.60- 4.248,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	20240.146- 7.080,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	84	7 - 9.912,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	84	37 - 9.912,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	138	25 - 16.284,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	3 - 9.204,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	120	20240..9 - 14.160,00
G L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	2 - 2.832,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	127	20240...1 - 14.986,00
G. S. DE OLIVEIRA LTDA	108	4 - 12.744,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30	28 - 3.540,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS		
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	120	20240.-.80 - 14.160,00
LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA	17	17 - 708,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	9 - 7.080,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	16 - 1.416,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	14 - 12.744,00
MECDV SAUDE LTDA	48	30 - 5.664,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

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

MD RICARDO DE MEDEIROS E CIA LTDA - ME	45	163	- 5.310,00
MKC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	90	20240..19	– 10.620,00
M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	11	- 2.832,00
ORION C. TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	91	74	-10.738,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	69	- 8.570,00
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18	20240 .24	- 2.124,00
TALLYS BOHNS BLAAS	32	157	- 3.776,00

Valor Total do Pagamento: R$ 269.940,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS

JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

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

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

Cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 128 / NFSe **Emissão:** 02/08/2024 16:57:51 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 599, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: anndreaguiar@live.com
Inscr. Municipal: 1038302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref a 8 plantões de 12hr pelo Dr Andre Aguiar

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 339,84	R$ 113,28	R$ 73,63	R$ 169,92	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 11.328,00	R$ 0,00	R$ 11.328,00	2,00 %	R$ 226,56	R$ 696,67

Valor Líquido: R$ 10.631,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR.
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

EC97.A926.09E5.FB8A.D6BC.5B81.08F0.556D

cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 64 / NFSe **Emissão:** 08/08/2024 12:05:36 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 : Apt. 301, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com
Inscr. Municipal: 1009668 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Nota referente a prestação de serviços médicos a UPA Areal em Julho de 2024 pelo médico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 144 horas trabalhadas - horas a R$ 118,00 - em plantão clínico, totalizando um montante de R$ 16.992,00.

01/07 - 20-08h - 12h
03/07 - 20-08h - 12h
06/07 - 20-08h - 12h
08/07 - 20-08h - 12h
11/07 - 20-08h - 12h
13/07 - 20-08h - 12h
18/07 - 20-08h - 12h
20/07 - 20-08h - 12h
22/07 - 20-08h - 12h
25/07 - 20-08h - 12h
27/07 - 20-08h - 12h
29/07 - 20-08h - 12h

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: AT
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 509,76	R$ 169,92	R$ 110,45	R$ 254,88	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 16.992,00	R$ 0,00	R$ 16.992,00	2,00 %	R$ 339,84	R$ 1.045,01

Valor Líquido: R$ 15.946,99

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

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

86AB.70F8.17DB.8F98.6D64.D3A9.2E47.B94D

Cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 56 / NFSe **Emissão:** 08/08/2024 11:33:47 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSANDRA VERARDI LTDA
CPF / CNPJ: 48.927.687/0001-31 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3021, Apt. 404, Bairro Centro
Telefone: (54) 999462033 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ALESSANDRA.VERARDI@OUTLOOK.COM
Inscr. Municipal: 1043028 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005569 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros.
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Prestação de serviços medicos na comp. 07/2024

referentte a 30h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 106,20	R$ 35,40	R$ 23,01	R$ 53,10	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00	2,00 %	R$ 70,80	R$ 217,71

Valor Líquido: R$ 3.322,29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 0612085807
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

555C.8784.4A92.74D1.6BBB.9A2C.0666.5675

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 33 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 10:09:35 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRE CONCEICAO MENEGOTTO
CPF / CNPJ: 50.961.046/0001-45 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, B 36;, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1045081 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: A C MENEGOTTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
4,5,7,9,12,14,15,17,19,21,24,26,26,28,31

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$ 21.240,00	R$ 0,00	R$ 21.240,00	2,00 %	R$ 424,80	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 21.240,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Conceicao Menegotto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09 / 08 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

5D29.42AC.D4D5.9789.D1B4.DA0D.E160.E9D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 18 / NFSe **Emissão:** 05/08/2024 09:23:43 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA.

CPF / CNPJ: 52.945.518/0001-00 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: - Rua Conego Siqueira Canabarro, nº 620, Bloco: A; Apt: 401;, Bairro Fragata

Telefone: (53) 999726311 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ANDRESSAVASCONCELLOSRS@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1046852 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS EM JULHO DE 2024.

01/07 - 12h
08/07 - 6h
15/07 - 12h
17/07 - 6h
22/07 - 12h
24/07 - 6h

Total: 54h
Valor: R$ 118,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-8

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 6.372,00	R$ 0,00	R$ 6.372,00	2,00 %	R$ 127,44	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 6.372,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andressa Da Rosa De Vasconcellos

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

B902.8A1F.9F24.9BD0.5151.1782.E397.6839

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 70 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 13:58:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. S. DE OLIVEIRA LTDA
CPF / CNPJ: 48.895.959/0001-69 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Avenida Vinte E Cinco De Julho, nº 755, Casa 148, Bairro Três Vendas
Telefone: (53) 981384447 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: BRUDEOLIVEIRAS@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1042993 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Descrição: Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira
04/07/24: 20 às 08h
05/07/24: 14 as 20h
11/07/24: 20 as 08h
18/07/24: 20h às 08h
19/07/24: 14 as 20h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.664,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

00F3.6A1E.53B8.C469.5BC8.716E.9142.39CF

Contok

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2903

Dados do Prestador de Serviço

BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
BALPAS
Rua das Dálias,510 SALA 05 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-152 - Fone: (65)3028-7328 - Cuiabá/ MT
cadastro@ativacontabilidademt.com.br
Inscrição Municipal 193594 - CPF/CNPJ 39.585.996/0001-80

Data de Geração da NFS-e: 05/08/2024 13:43:43
Data de Competência/Emissão: 05/08/2024
Cód. de Autenticidade: 6F53F41C3
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01
IM :
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana
Número : 2231
Complemento :
Bairro : Areal
CEP : 96085-000
Cidade/UF : Pelotas/ RS
Telefone :
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados na UPA de Pelotas em julho/2024
Pela dra. Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271

120 horas x 118,00 = R$14.160,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c: 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
701 - Fixo Mensal 1 a 5 Profissionais -	0,00	403		8630599

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.160,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 92,04	R$ 424,00	R$ 0,00	R$ 212,40	R$ 141,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.289,96

Construção Civil | Cód. Obra : | Art. :

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

C. A. PY MOSQUEIRA
RUA DR. MONTEIRO, 1305
CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
Município: Arroio Grande - RS
E-mail: alexcarola4@hotmail.com
Fone: (53) 98424-5975

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.210.309/0001-70	****	11140

Número da NFS-e	
202400000000060	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2024	aacddd26b

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. da Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/08/2024	Exigível	Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

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

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Arroio Grande/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
*****

CNPJ/CPF
*****

Inscrição Municipal
*****

E-mail

Fone

Cidade
*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. 36 HS DE PLANTÕES NOS DIAS 05/07 12HS, 12/07 12HS, 19/07 12HS. 36hsx118,00=4.4248,00	4.248,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
4.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	4.248,00	Valor Líquido da NFS-e	4.248,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$88,78; Est: R$0,00; Fed: R$571,36; Total Aprox. R$660,14. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/08/2024 às 09:40:18.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000060aacddd26b47210309000170

Recebi(emos) de
C. A. PY MOSQUEIRA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202400000000060
Número da NFS-e
Competência
05/08/2024
NFS-e
aacddd26b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2024 às 09:40:18.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA BARAO DO TRIUNFO, 278
CEP: 96600-000 - Bairro: CENTRO
Município: CANGUÇU - RS
E-mail: FRANCIS.VENTURIN@GMAIL.COM
Fone: (54) 99162-2322
CNPJ/CPF: 41.276.740/0001-32 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 9035462

Número da NFS-e	
202400000000146	
Data do Serviço	Código Verificador
06/08/2024	b73e6d846

MUNICÍPIO DE CANGUÇU/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3252-9500 - cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/08/2024	Exigível	CANGUÇU/RS

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: CANGUÇU/RS

Nome / Razão Social: INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ,EXT,PARA O DESENV,HUMANO
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231
Cidade: PELOTAS | UF: RS | Fone: (54) 99162-2322 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail:

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
UPA Areal de Pelotas
IBSAÚDE

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
Nome / Razão Social: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantões noturnos 02/07, 09/07,16/07, 23/07,30/07 - Total plantão 1416,00. Alíquota Efetiva: 2.0100000000%	7.080,00	2.01	142,31	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
7.080,00	142,31	0,00	0,00	142,31	0,00

Valor Total da NFS-e	7.080,00	Valor Líquido da NFS-e	7.080,00

Informações Adicionais:
NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202400000000145.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$147,97; Est: R$0,00; Fed: R$952,26; Total Aprox: R$1100,23. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/08/2024 às 16:52:55.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000146b73e6d8464127674000013 2

Recebi(emos) de CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data ..... Identificação e assinatura do recebedor	202400000000146 Número da NFS-e Competência 06/08/2024 NFS-e b73e6d846	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/08/2024 às 16:52:55.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 7 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 13:06:55 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantoes de Julho 2024 na UPA Areal, realizados pelo Dr. Vitor Contini, referente a Julho/24.

06/07 - 12h
07/07 - 12h
13/07 - 12h
14/07 - 12h
20/07 - 12h
27/07 - 12h
28/07 - 12h

7 plantoes de 12h = 84h x 118h/plantao = 9912

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 9.912,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:

Banco Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

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

35B2.F0C5.ABAB.3151.3587.E9BE.E10F.C442

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 37 / NFSe **Emissão:** 08/08/2024 10:20:15 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 08/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS EM JULHO/2024

05/07/24 - 12 HORAS
06/07/24 - 12 HORAS
12/07/24 - 12 HORAS
13/07/24 - 12 HORAS
19/07/24 - 12 HORAS
20/07/24 - 12 HORAS
27/07/24 - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 84 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 118/H

VALOR A RECEBER: R$ 9.912,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A T
AUTORIZADO POR
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 9.912,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077
DR. FABRÍCIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CNPJ: 062.740.209-77
Agência: 0001
Conta: 2246398-7

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

4558.875E.F834.9479.19BC.2F1D.5FE4.ABB7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

4558.875E.F834.9479.19BC.2F1D.5FE4.ABB7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 25 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 17:46:23 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: *FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA*

CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: Rua Barao De Santa De Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro

Telefone: (53) 991867766 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1008589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTOES MEDICOS MES 07/2024

1 01/07 20-8
2 03/07 20-12
3 07/07 20-8
4 13/07 10-22
5 14/07 20-8
6 18/07 14-20
7 22/07 20-8
8 26/07 20-8
9 27/07 10-22
10 28/07 10-22
11 29/07 20-8
12 31/07 20-8

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 16.284,00	R$ 0,00	R$ 16.284,00	2,00 %	R$ 325,68	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 16.284,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

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

2622.4DFD.DA3A.4BE8.AB44.6827.8AB0.3349

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 00000003
Data e Hora da Emissão: 06/08/2024 11:35:34
Código de Verificação: UNLK-NIJ9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.336.215/0001-16 Inscrição Municipal: 1.374.022-9
Nome/Razão Social: GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R LUIS CORREIA DE MELO 260, APT 1010 - VILA CRUZEIRO - CEP: 04726-220
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV
CNPJ/CPF: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: ----
Endereço: AV Ferreira Viana 2231 - Areal - CEP: 96086-000
Município: Pelotas UF: RS Email: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERÍODO: DE 01/07/2024 ATÉ 31/07/2024 - DIA 01/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 01/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 02/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 02/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 03/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 03/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 04/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 04/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 05/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 05/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 06/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 06/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 07/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 07/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 08/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 08/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 09/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 09/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 10/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 10/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 11/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 11/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 12/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 12/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 13/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 13/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 14/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 14/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 15/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 15/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 16/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 16/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 17/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 17/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 18/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 18/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 19/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 19/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 20/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 20/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 21/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 21/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 22/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 22/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 23/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 23/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 24/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 24/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 25/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 25/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 26/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 26/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 27/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 27/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 28/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 28/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 29/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 29/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 30/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 30/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 31/07/2024 DAS 07H ÀS 19H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES DIA 31/07/2024 DAS 19H ÀS 07H = 12H X 0,5 = 6 PLANTÕES MEDICO: ANA PAULA RODRIGUES DE LIMA (CRM 175...)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.204,00

INSS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código de Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Desconto Obtido (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISSQN (R$)	Outros (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município de Prestação do Serviço	Tributação do Serviço	Local de Incidência do Imposto Devido
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com base na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000009
Data da emissão
01/08/2024 13:39
Código de Verificação
d3faf9f5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ: 49.594.317/0001-92
Endereco: AVENIDA CARLOS GOMES 700 ANDAR 5 SALA 606
Bairro: BOA VISTA
CEP: 90480000
Inscrição Municipal: 71646124
Município/UF: Porto Alegre - RS
Telefone: (66)98105-8183
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereco: Avenida Ferreira Viana 2231
Bairro: Areal
CEP: 96085000
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Município/UF: Pelotas - RS
Telefone: 5132258546
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

01/07: 12h (R$1416)
02/07: 12h (R$1416)
08/07: 12h (R$1416)
09/07: 12h (R$1416)
15/07: 12h (R$1416)
16/07: 12h (R$1416)
22/07: 12h (R$1416)
23/07: 12h (R$1416)
29/07: 12h (R$1416)
30/07: 12h (R$1416) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 1
AUTORIZADO POR:
DATA: 09 / 08 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 14.160,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 14.160,00		
Código da Atividade **CNAE:** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas **Item de Serviço:** -		
Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
14.160,00	2,01	284,62

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 15:39:13 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 29/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 55.315.786/0001-28 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: - Rua Carlos De Carvalho, nº 14, Apt: 302 , Bairro Fragata

Telefone: (54) 996420619 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MARILOPEGON@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1048465 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DRA MARIANA LOPEZ GONZALEZ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanetorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Mariana Lopez Gonzalez
plantoes
7/7: 12 horas
21/07: 12 horas
total: 24 horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mariana Lopez Gonzalez

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

46DE.D85B.EC16.276F.508A.9812.8AED.0075

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000017
Data e Hora de Emissão
02/08/2024
Código de Verificação
f3a1922

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
AV CARLOS GOMES, 700 AP/SL 606 - BOA VISTA
Porto Alegre/RS - CEP: 90.480-000

CNPJ: 53.597.347/0001-20 - Inscrição Municipal: 74258923

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **AVENIDA FERREIRA VIANA**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail: **janaine.domingues@ibsaude.org.br**

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **AREAL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Gisele Oliveira Nizolli
Plantões realizados na unidade de pronto atendimento-UPA Areal Pelotas:
01/07/24: 6 horas
02/07/24: 6 horas
03/07/24: 12 horas
04/07/24: 6 horas
08/07/24: 6 horas
09/07/24: 6 horas
10/07/24: 12 horas
11/07/24: 6 horas
15/07/24: 6 horas
16/07/24: 1 hora
17/07/24: 12 horas
18/07/24: 6 horas
22/07/24: 6 horas
23/07/24: 6 horas
24/07/24: 12 horas
25/07/24: 6 horas
29/07/24: 6 horas
30/07/24: 6 horas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

127 horas= 127×118,00= 14.986,00
Código Serviço: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
		R$ 14.986,00	R$ 14.986,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 14.986,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 2 emitido em 02/08/2024

Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0100

Chave de Acesso da NFS-e
43149022255612821000170000000000000424080945299141

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	08/08/2024	08/08/2024 09:23:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	900	08/08/2024 09:23:42

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.612.821/0001-70	-	(53) 8142-9191

Nome / Nome Empresarial
G. S. DE OLIVEIRA LTDA

E-mail
GABRIEL.2010.OLIVEIRA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LIMOEIRO, 135, CRISTO REDENTOR	Porto Alegre - RS	91360-220

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
118H DE PLANTÕES
118 x 108,00 = 12.744,00

04/07: 10-22h
06/07: 10-22h
07/07: 8-20h

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.744,00	-	-	-
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$ 12.744,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 12.744,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 1 1
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 28

Dados do Prestador de Serviço

Ifr Masson Servicos Medicos Ltda
Ifr Masson Servicos Medicos
Jacaranda S/n Edif Concept Boutique Apt 308, - Sul (aguas Claras)
CEP 71927-540 - Fone: (61)9999-7989 - Brasília/ DF
izafernand07@gmail.com
Inscrição Municipal 08062964001S7 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data de Geração da NFS-e: 06/08/2024 11:23:18
Data de Competência/Emissão: 06/08/2024
Cód. de Autenticidade: 4064F0E3E
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01
IM :
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana
Número : 2231
Complemento :
Bairro : Areal
CEP : 96085-000
Cidade/UF : Pelotas/ RS
Telefone : (51)3225-8546
E-mail : PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (PLANTAO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC 116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -		401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
TOTAL DE 18 HORAS = R$ 3.540,00
DADOS BANCARIOS
BANCO INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DEUBIO FONTOURA LOPES, 216 - *********
CEP: 97590-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1685

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.011/0001-14	****	10319703

Número da NFS-e	
202400000000080	
Data da Serviço	Código Verificador
06/08/2024	00be98d8a

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (05) 53231-2644 - rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
06/08/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: Rosario do Sul/RS

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM JULHO DE 2024., Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	14.160,00	2,00	283,20	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
14.160,00	283,20	0,00	0,00	283,20	0,00

Valor Total da NFS-e	14.160,00	Valor Líquido da NFS-e	14.160,00

Informações Adicionais
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$295,94; Est: R$0,00; Fed: R$1904,52; Total Aprox: R$2200,46, Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/08/2024 às 09:37:28.

Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000080000be98d8a48868011000114

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000080	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	Competência 06/08/2024	
Data / / — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 00be98d8a	

Consulta realizada em 06/08/2024 às 09:37:28.

Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	17

Data da emissão da nota: 08/08/2024 18:40:18

Data do fato gerador: 08/08/2024 18:40:18

Código de verificação: 1QP3EO3S8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.139.488/0001-07 Inscrição municipal: 38641

Telefone: (48) 9646-6193

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 374

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: ADAMINELLI@BOL.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

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

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

Endereço: AV FERREIRA VIANA Número: 2231 Bairro: AREAL CEP: 96085-000

Complemento:

Município: Pelotas UF: RS

E-mail: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR Telefone: (51) 3225-8546 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Referente 06 horas plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento- UPA Areal Pelotas, no mês de JULHO/2024 - Dra. Mariani Laurentino Jesuino	118,0000	6,0000	708,0000	708,00x2,01 %	14,23

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	708,00								

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$ 708,00 | **Valor liquido = R$ 708,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	708,00	14,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pelotas

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R$ 95,23 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,94 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE

RUBRICA

AUTORIZADO POR

DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 9 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 14:32:05 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.966.696/0001-09 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046840 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DRA EMELLI EMERICH

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-6/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados em Julho/2024

- 03/07: 8-20h
- 10/07: 8-20h
- 17/07: 8-20h
- 24/07: 8-20h
- 31/07: 8-20h

Total de horas prestados: 60 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 7.080,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: [illegible]
AUTORIZADO POR:
DATA: 09 / 08 / 2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.966.696/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

40F8.1948.75A1.E2DE.E213.78AD.97A3.88F8

LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.011.440/0001-00 Major Lucio Meirelles - 737, CEP: 96.785-198 - Bairro: Centro Município: CAMAQUÃ - RIO GRANDE DO SUL **Insc. Municipal:** 62557 - **Insc. Estadual:** Telefone: (51) 3671-4759	Número da NFS-e **16**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8569 0208 2416 4801 9005 3011 4402 0240 8739 0908

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
02/08/2024	**02/08/2024, 16:48**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	**Número** 2231	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	**CEP**	**Cidade** Pelotas - RS
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** Não Informado	**Email** bianca.vergara@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8791	2,5%	1.416,00	0,00	0,00	35,40

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantão realizado em Julho/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare

28/07/2024 - 12 horas = 12x118,00= 1.416,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.416,00	0,00	0,00	1.416,00	35,40
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8791 - Pelotas

Outras Informações

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 03/01/2024 16:05:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://camaqua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/85690208241648019005301144020240873909O8

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$190,45 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$29,59 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 14 / NFSe **Emissão:** 08/08/2024 09:27:41 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 07/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.106.152/0001-30 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046981 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR MATHEUS ZIMMER

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude, Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Upa areal plantoes de 12h.
Dias 2, 22, 23, 30

Upa areal plantoes de 6h:
Dias 3, 5, 8, 10, 12, 17, 19, 24, 26, 31

Total de horas: 108h

Valor R$ 12.744,00

Dr. Matheus de Souza Zimmer

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

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$ 12.744,00	R$ 0,00	R$ 12.744,00	2,00 %	R$ 254,88	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.744,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTER - 077
MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.106.152/0001-30
Agência: 0001
Conta: 32876612-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

2129.BAF5.4DAE.1BED.79DC.4288.E6F6.CCEE

Cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 30 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 14:35:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: *MECDV SAUDE LTDA - EPP*

CPF / CNPJ: 49.004.531/0001-41 **Regime:** Faturamento

Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco A Apt. 1208, Bairro Areal

Telefone: (53) 99331600 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1043108 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: Dra Maria Eduarda Centena

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões médicos realizados pela Dra. Maria Eduarda Centena Duarte Vieira na cidade de Pelotas Upa areal 02/07- 12 hs 10/07- 12 hs 16/07- 12 hs 30/07- 12 hs

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 169,92	R$ 56,64	R$ 36,81	R$ 84,96	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 348,33

Valor Líquido: R$ 5.315,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários
Banco(número): 126
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

FF61.AD27.7BDD.669F.ACFF.BC38.C722.0882

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 163 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 15:14:44 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MD RICARDO DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.667.348/0001-90 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Avenida Dona Zilda, nº 105, Sala 909, Bairro Sao Goncalo

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MDRICARDODEMEDEIROS@YAHOO.COM.BR

Inscr. Municipal: 612073 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Valor referente a 5 horas de plantão médico na UPA Areal realizados pela Dra. Tanaia Silva de Medeiros no mês de julho de 2024.

Nota UPA Julho

01/07: segunda das 14-17hs
04/07: quinta das 14-20hs
08/07: segunda das 14-20hs
11/07: quinta das 14-20hs
15/07: segunda das 14-20hs
22/07: segunda das 14-20hs
25/07: quinta das 14-20hs
29/07: segunda das 14-20hs

TOTAL: 45hs X 118,00/h = R$ 5.310,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 1
AUTORIZADO POR:
DATA: 09 / 08 / 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$ 5.310,00	R$ 0,00	R$ 5.310,00	2,00 %	R$ 106,20	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.310,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Leandro Cunha Cardoso

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:

DFB8.EDD9.D099.1465.49BD.F755.3AF0.7E51

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000019
Data e Hora de Emissão
06/08/2024
Código de Verificação
479a94ce

PRESTADOR DE SERVIÇOS

MKC SERVICOS MEDICOS LTDA
AV DR NILO PECANHA, 1221 AP/SL 601 - TRES FIGUEIRAS
Porto Alegre/RS - CEP: 91.330-000

CNPJ: 46.683.296/0001-93 - Inscrição Municipal: 69725420

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail:

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Valor: 10.620,00
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA CLINICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL PELOTAS EM JULHO DE 2024 POR MANUELITO KUZNIER DA COSTA.
DIA 03/07 - 6 HORAS
DIA 04/07 - 12 HORAS
DIA 09/07 - 12 HORAS
DIA 10/07 - 6 HORAS
DIA 11/07 - 12 HORAS
DIA 16/07 - 12 HORAS
DIA 18/07 - 12 HORAS
DIA 25/07 - 12 HORAS
DIA 31/07 - 6 HORAS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Soares
Pelotas
IBSAÚDE

TOTAL 90 HORAS = 90HX R$118 : R$10.620,00 VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 10.620,00. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS BANCARIOS: BANCO 260 AG 0001 CONTA 69953721-3
VALOR LÍQUIDO DA NFS-E: R$ 10.620,00
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 10.620,00
Código Serviço: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
		R$ 10.620,00	R$ 10.620,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 10.620,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 42 emitido em 06/08/2024
Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 10:07:32 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR

Inscr. Municipal: 1046663 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

REFERENTE A 24H TRABALHADAS NA UPA AREAL

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DA HORA R$118,00

Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Noison 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:

0953.92A0.0112.AC8D.F390.839F.6EED.C4C2

contok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 74 / NFSe **Emissão:** 08/08/2024 14:48:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 08/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORION C. TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 46.389.617/0001-41 **Regime:** Faturamento

Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bl. J Apt.108, Bairro Fragata

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1040234 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: Orion C. Telles Serviços Medicos Ltda

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados em Julho/2024 - UPA Areal Pelotas

Segunda a sábado
6h/dia - 02/07, 09/07, 16/07 e 23/07. Total de 24h
12h/dia - 06/07, 12/07, 13/07, 20/07 e 27/07. Total de 60h
7h/dia - 25/07, Total de 7h

Total de horas prestados: 91 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 10.738,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 322,14	R$ 107,38	R$ 69,80	R$ 161,07	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 10.738,00	R$ 0,00	R$ 10.738,00	2,00 %	R$ 214,76	R$ 660,39

Valor Líquido: R$ 10.077,61

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orion Campelo Telles
Crm 52743
Banco Nu Pagamentos 026
Ag 0001
Conta 68601800-1
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

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

1B6F.D629.335F.9774.E125.639F.2D11.7EEE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 69 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 10:32:26 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA

CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 4.00%)

Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: AGUADALUPE77@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1005892 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ******

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005569 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Adjunto Dante mês JULHO (UPA-AREAL) /2024

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE JULHO R$ 8.570,00

VALOR R$ 8.570,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR
DATA 09/08/2024

Nelson Soares
Diretor (Selo)
UPA Areal / Pelotas
IBSAUDE

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.118

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.570,00	R$ 0,00	R$ 8.570,00	4,00 %	R$ 342,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.570,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Bernardo Da Rocha Figueira

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

EB6E.A149.4762.76BB.A581.61F0.0C46.1138

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000024
Data e Hora de Emissão
05/08/2024
Código de Verificação
68e375la

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV CARLOS GOMES, 700 AP/SL 5 - BOA VISTA
Porto Alegre/RS - CEP: 90.480-000

CNPJ: 50.004.933/0001-25 - Inscrição Municipal: 71890521

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail: **presidencia@ibsaude.org.br**

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Julho/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).

ESCALA MÉDICA:
01 plantão 12h - dia 06/07 das 10h às 22h
01 plantão 6h - dia 26/07 das 14h às 20h

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 25604849-5
Código da Operação: 001
Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ
Chave Pix: 50004933000125
Código Serviço: 40300100 / Subitem da lista de serviços: 4.03
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 09/08/2024

Nassar Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
		R$ 2.124,00	R$ 2.124,00	0.0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 2.124,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 43 emitido em 05/08/2024

Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 157 / NFSe **Emissão:** 06/08/2024 09:27:38 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TALLYS BOHNS BLAAS

CPF / CNPJ: 31.436.078/0001-87 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, 50a, Bairro Laranjal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: elieser.plt@hotmail.com

Inscr. Municipal: 1001460 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões efetuados pelo Dr. Tallys Bohns Blaas:
14/7 12h
20/7 12h
27/7 08h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.776,00	R$ 0,00	R$ 3.776,00	2,00 %	R$ 75,52	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 3.776,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Tallys Bohns Blaas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/08/2024

Nelson Novaes
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:

5F06.3266.C38B.72C4.44C6.60B5.DDFF.6EF6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	15/08/2024
Valor Pago :	R$ 5.310,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MD RICARDO DE MEDEIROSE CIA LT - 041 - 0118 - 06.054581.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995366866150820240000053100O

Segurança: C253C224B34AAC174F9C89C2CA050B10C07E76BD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	15/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.322,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALESSANDRA VERARDI LTDA - 041 - 0772 - 06.120858.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995366867150820240000033222 9

Segurança: BB94CD87DE37A653203F56AA5AAA05679A61EAEB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	15/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.248,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	C A PY MOSQUEIRA - 041 - 0115 - 06.031260.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995366868150820240000042480 0

Segurança: 33D0B84E4EC4376EF53D6159C14169AAD3DE22F9

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 8.570,00
Favorecido :	SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO
Banco / Ag / Conta:	033/1500/0000130020152

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366838150820240000085700 0

Segurança: 487CFA4465E8C99D63D41DD572F4A319D683B215

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 15.946,99
Favorecido :	AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	748/0247/0000000835633

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366839150820240000159469 9

Segurança: B9D6A97254620B8BAEF55C97F354E4C5E9B6D158

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 21.240,00
Favorecido :	ANDRE CONCEITO MENEGOTTO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000835939954

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366840150820240000212400 0

Segurança: 3809E9A82F9E403415814DDF662A7FBDF6CF26D6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 6.372,00
Favorecido :	ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELL
Banco / Ag / Conta:	136/1450/0000000193178

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366841150820240000063720 0**

Segurança: 29B826262529D00B89251137BF2C13FF71719F3D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 5.664,00
Favorecido :	B S DE OLIVEIRA LTDA
Banco / Ag / Conta:	237/1557/0000000102105

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366842150820240000056640 0**

Segurança: 9CE7E761866693EC8D8FB03AA99116B32A38663D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 13.289,96
Favorecido :	BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/2301/0000000322962

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366843150820240000132899 6**

Segurança: 28B0729D4B08094CCE1639A731D198EFE06B9250

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	CG SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000117823473

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366844150820240000070800O**

Segurança: 12AE3288EFC609BD676925C400F8A738135478DF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 9.912,00
Favorecido :	CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTD
Banco / Ag / Conta:	136/1670/0000000137391

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366845150820240000099120O**

Segurança: C9B8B40269CEF280ACC18BFCFDBFB407C0C2A4F5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 9.912,00
Favorecido :	DR FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO L
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000224539817

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366846150820240000099120O**

Segurança: E660399921DAF43A25C4B9FDD3BC3BF4FF3B2EE6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 16.284,00
Favorecido :	FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	033/3272/0000130034265

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366847150820240000162840 0

Segurança: 13BA8447EA46DF6DD0BD417378E58FC9E742B706

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 10.620,00
Favorecido :	MKC SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000699537213

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366848150820240000106200 0

Segurança: C1617D628D32E73442D25A9B4EAA392E599EC358

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 10.631,33
Favorecido :	AGUIAR MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000903309094

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366849150820240000106313 3

Segurança: 6EA5146DBC294E0A34F8E981C83160EA8935E180

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 10.077,61
Favorecido :	ORION C TELLES SERVICOS MEDICO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000686018001

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366850150820240000010077 61

Segurança: 7E3D9259958703E63FB715D8F27C511609AA547B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 5.315,67
Favorecido :	MECDV SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1671/0000000179647

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366851150820240000005315 67

Segurança: 314BC6BAA8313509385C4444B1BDB752766F5276

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 12.744,00
Favorecido :	G S DE OLIVEIRA LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0005139939215

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366852150820240000012744 00

Segurança: 0C737A5893CF29CE3EEE63F078FDF8D9EFF07C9C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 12.744,00
Favorecido :	MATHEUS ZIMMER SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000328766127

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366853150820240000012744 00

Segurança: CF0342C6E60064529A00DA580ABEDABB1A821358

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 1.416,00
Favorecido :	LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000605789115

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366854150820240000001416 00

Segurança: 2093C5D2A755207B5D73353BCB1A66FF0E986FEA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000325462585

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995366855150820240000007080 00

Segurança: 8CC67BB3064ED5D401D581BCC019AA3904C85FD6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 708,00
Favorecido :	LAURENTINO CLINICA MEDICA LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1402/0000000619655

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366856150820240000007080O**

Segurança: 19208D4918C1CD1150971FC8F0E5C8EF6803AD3E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 14.160,00
Favorecido :	KAM SERVICOS MEDICOS
Banco / Ag / Conta:	748/0523/0000000809626

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366857150820240000014160O0**

Segurança: 19FB1EC0B4B63AF6B8428098E11409D1FAF8111F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 2.832,00
Favorecido :	M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTD
Banco / Ag / Conta:	756/4342/0000001008854

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366858150820240000028320O**

Segurança: 4E5123A9096BC91B794DE1EB5EA36D701D0F58EE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 3.540,00
Favorecido :	IFR MASSON SERVICOS MEDICOS LT
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000134672100

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366859150820240000035400O**

Segurança: 694507DFF2CAF634B06351FC3C60350EBA2EF288

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 2.124,00
Favorecido :	TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILV
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000256048495

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366860150820240000021240O**

Segurança: 307957D79049B2520D9C3DE2A70E3F3907AECA17

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 14.986,00
Favorecido :	GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000222972258

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366861150820240000014986O0**

Segurança: 34ECD346525456236F0C5B8DF3C014B87DCCB0EB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 2.832,00
Favorecido :	G L M SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1161/0000001353780

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366862150820240000028320 0**

Segurança: 2B9F659FE26B60370CA739C50ACCCBA25322E157

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 9.204,00
Favorecido :	GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	001/1889/0000000648892

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366864150820240000092040 0**

Segurança: 8249267C2166056D10BCFB09D8A8C6751A9D554A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	15/08/2024
Valor Pago:	R$ 3.776,00
Favorecido :	TALLYS BOHNS BLAAS
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000505881484

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995366865150820240000037760 0**

Segurança: 983E9EEA163DC52BFA37BCA9B998ABB443270392

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591361141/00000000905796/268918
Data: 15/08/2024
Hora: 10:38:46

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 124,95
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00046074175.2.98090000012495
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

03E9C1F89F29F4589326C19595D99D1DB594

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/08/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 72800-1	Nosso Número 28101740000046074-7
Espécie		Valor **124,95**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$0,41 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00046.074175 2 98090000012495**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/08/202
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-
Data Documento 23/07/2024	Número Documento 72800-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Nosso Número 28101740000046074-
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 124,95
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$0,41 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃ

Recibo		NF-e Nº 72800
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

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

DANFE Nº 72800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240704268698000181550000000728001948563173

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	23/07/2024
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)
072800-1 15/08/2024 R$112,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Bas. Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
0,00	0,00	R$0,00	R$0,00	R$112,65
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Total da Nota**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$112,65

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
5367	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G BISN ECON(lidogel)- NEO QU LOTE:824B1279 VAL:27/02/2026	30049043	0102	5102	BISN	15	6,690	R$100,35	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11771	(+) ATENSINA 0,150MG C/30 CP - MAWDSLEYS LOTE:235104 VAL:30/06/2026	30049069	0102	5102	CX	1	12,300	R$12,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 243240070326334 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591361751/00000000907150/268923
Data: 15/08/2024
Hora: 10:39:45

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 747,14
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00045971173.1.98090000074714
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

035B61DFFB77C89D0EB720DCF1CE3AA52972

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/08/2024**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	72717-1	28101740000045971-4
Espécie		Valor
		747,14

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$2,47 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02810.174009 00045.971173 1 98090000074714**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/08/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 11/07/2024	Número Documento 72717-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 11/07/2024	Nosso Número 28101740000045971-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 747,14
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$2,47 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo		NF-e
		Nº 72717
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

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

DANFE Nº 72717

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240704268698000181550000000727171298170999

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	11/07/2024
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)

072717-1 15/08/2024 R$747,14

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$747,1

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$747,1

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
325	(-) PARACETAMOL 750MG 20X10 GENERICO - GLOBO LOTE:83602107 VAL:27/04/2009	30049045	0102	5102	CX	1	44,000	R$44,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1799	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML ECON vp GEN - HIPOLABC LOTE:1940/23 VAL:30/11/2025	30049099	0102	5102	FR	20	2,190	R$43,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3603	(+) METILDOPA 250MG C/30CP GEN - EMS LOTE:3Y6938 VAL:25/01/2026	30049035	0102	5102	CX	1	27,000	R$27,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
4664	(+) ATROVENT N 20MCG AERO C/ 10ML - BOEHRING LOTE:305786 VAL:31/10/2026	30044990	0102	5102	UN	15	37,690	R$565,35	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5761	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG C/ 30CP - EMS LOTE:3X9609 VAL:27/01/2026	30049099	0102	5102	UN	1	12,090	R$12,09	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11535	(-) DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML (aberalgina) - AIREL LOTE:23E0349 VAL:26/05/2025	30039099	0102	5102	UN	30	1,830	R$54,90	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

11/07/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 243240059127400 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591362166/00000000908144/268929
Data: 15/08/2024
Hora: 10:40:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 234,20
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00045951175.7.98090000023420
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

0324EF7B42D960F62B8B2918BB1AD2EE1254

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/08/20**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	72698-1	28101740000045951-
Espécie		Valor
		234,20

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$0,77 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Interspft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00045.951175 7 98090000023420**

Local de pagamento					Vencimento
Em qualquer agência bancária até o vencimento					15/08/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					3124-0/8928-1
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2024	72698-1	RC	N	09/07/2024	28101740000045951-X
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			234,20
Instruções					Desconto/Abatimento
NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$0,77 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Juros/Multa
					Valor Cobrado
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ O MESMO					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo		NF-e
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	Nº 72(
		SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

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

DANFE Nº 72(

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página:

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240704268698000181550000000726981497650357

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	09/07/2024
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)

072698-1 15/08/2024 R$234,20

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$234,2
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$234,2

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
6757	ENEMA GLICERINA 500ML - JP (20) LOTE:964123 VAL:30/11/2025	30049099	0102	5102	UN	4	11,710	R$46,84	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6757	ENEMA GLICERINA 500ML - JP (20)	30049099	0102	5102	UN	16	11,710	R$187,36	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

LT: 851923 V: 30/04/25

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Canceladas
Nota

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização: 243240056606739 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591362509/00000000908984/268934
Data: 15/08/2024
Hora: 10:41:01

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.776,54
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00045926177.1.98090000177654
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

03983C2FB4910D59990D762B0268B2DD2E96

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/08/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 72675-1	Nosso Número 28101740000045926-9
Espécie		Valor **1.776,54**

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$5,86 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00045.926177 1 98090000177654**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/08/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/07/2024	Número Documento 72675-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/07/2024	Nosso Número 28101740000045926-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.776,54
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$5,86 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃ

Recibo	NF-e
	Nº 72675
Data de Recebimento / Identificação do Recebedor	SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

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

DANFE Nº 72675

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE
Página: 1

1 - Saída

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: 1 - Venda

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240704268698000181550000000726751651722699

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/07/2024
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)

072675-1 15/08/2024 R$1.776,54

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$1.776,5
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$1.776,5

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
3				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:PC23F239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	20	2,680	R$53,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2286	(-) DRAMAVIT B6 GTS 20ML - NEO QUIMICA LOTE:B24C0389 VAL:27/03/2026	30049069	0102	5102	FR	3	11,690	R$35,07	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3521	GLICOSE 50% C/1X10ML - ISOFARMA LOTE:4010031 VAL:04/01/2026	30049099	0102	5102	FR	200	0,940	R$188,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5368	MANITOL 20% 250ML SF C/ BOLSA - HALEXISTAR (50) LOTE:0187210 VAL:12/01/2026	30049099	0102	5102	FR	5	10,260	R$51,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5739	LIDOCAINA 2% C/V C/1 X 20ML (hypocaina) - HYPOFARI LOTE:23111716 VAL:30/11/2025	30039053	0102	5102	FR	5	6,550	R$32,75	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6028	(-) DESLORATADINA XPE 60ML GEN - GERMED LOTE:3S2242 VAL:18/09/2025	30049099	0102	5102	CX	10	10,230	R$102,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6903	(+) DIAZEPAM 10MG C/30CP (B1) GEN - NEO QUIMICA LOTE:B23D0791 VAL:27/04/2025	30049064	0102	5102	UN	7	7,500	R$52,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(salt LOTE:07642625 VAL:01/11/2025	30049039	0102	5102	FR	40	20,200	R$808,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9262	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/28CP GEN - NOVA QUIMICA LOTE:3Y5949 VAL:06/02/2026	30049079	0102	5102	UN	4	16,520	R$66,08	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9502	(-) REGENCEL POM 3,5G HOSP - CRISTALIA ~~LOTE:50012401 VAL:27/03/2026~~	30049059	0102	5102	UN	1	17,820	R$17,82	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9502	(-) REGENCEL POM 3,5G HOSP - CRISTALIA L: 500 11475 ~~LOTE:50012401 VAL:27/03/2026~~	30049059	0102	5102	UN	1	17,820	R$17,82	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9712	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO LOTE:1666727 VAL:04/08/2025	30049069	0102	5102	UN	10	1,500	R$15,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11018	PROMETAZINA 50MG IM AMP 2ML (prometazol)- HIPOLAI LOTE:BL020/23 VAL:30/04/2025	30049075	0102	5102	AMP	100	2,970	R$297,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11251	APRESOLINA 25MG C/60 CP - NOVARTIS c/ 200cp ~~LOTE:2404376 VAL:31/12/2025~~ L = 24043763	30049069	0102	5102	CX	1	27,000	R$27,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11771	(+) ATENSINA 0,150MG C/30 CP - MAWDSLEYS LOTE:235104 VAL:30/06/2026	30049069	0102	5102	CX	1	12,300	R$12,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

Conferência Maiara 5/07/24

Sistema Tuca Apresolina

Lançado Wdlw

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 243240053339331 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591362829/00000000909816/268937
Data: 15/08/2024
Hora: 10:41:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 35.778,67
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	4619111000.00000000026.36507234015.6.98090003577867
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

03AD8799FC1FF816AA7C1644C4BD875D0369

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
15/08/2024	R$ 35.778,67

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 36507.234015 6 98090003577867

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 **46191.11000 00000.000026 36507.234015 6 98090003577867**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 15/08/2024
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: 02/08/2024	N° Documento: 427944583	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/08/2024	Nosso Número: 236507234
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 35.778,67

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/07/2024 A 31/07/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/lqmaiautk1005fkg

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

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

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 122836 / NFSe **Emissão:** 02/08/2024 11:21:40 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/08/2024 **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: **Municipio:** 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 01/07/2024 A 31/07/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 35.778,67	R$ 0,00	R$ 35.778,67	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 35.778,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 33
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/08/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

DAD3.D071.59E3.A13F.3E66.A3A3.E27E.7E20

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591363480/00000000911315/268942
Data: 15/08/2024
Hora: 10:42:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.192,95
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02931854174.7.98090000119295
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 -

03B9E019A77B24ED7751CDCC7892BA6D9B24

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 02931.854174 7 98090000119295

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

Vencimento
15/08/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
06/08/2024	FAT24080610460	0029.3005182	30051820002931854

Valor Documento
R$ 1.192,95

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.50 % A.M

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

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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **3238712** Série: **NFSe** Emitido em: **06/08/2024**

Número NF: 3238
Data e Hora de Emis: 06/08/2024 10:47
Código de Verifica: C210.9D48.EC15.607F.02 BF74.EA29.6

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

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Servico: Agosto/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.
Cod. Trib. Municipal: 6319400 - 6319400
CNAE: 6209100 - Suporte tecnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

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

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 06/08/2024
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 3238712 série NFSe, emitido em 06/08/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

POWERED BY SYNSUITE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA.
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1077
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010-150
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento Fiscal: 3708327
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	06/08/2024	08/2024	15/08/2024

Valor R$
R$453,18

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: -						
FIBRA DEDICADO - 20MB X 20MB NOVO*	5303	1	R$138,68	17,00%	R$138,68	R$138,68
				Subtotal	R$138,68	
Adendo: D6CEBR3B - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: J6COLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 3199820B						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: SB27B6MA - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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$62,90	
Adendo: 22PWYRMI - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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: 76cdc68d485eaf264b9e9ae94e4b5af7			
Base de Cálculo do ICMS		**Valor do ICMS**	
453,18		R$77,03	

Observações
Fonte IBPT Chave 8B47CD
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)31999000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

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: 4017514
Operação: NOTA DE DEBITO
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	06/08/2024	08/2024	15/08/2024
Avenida Ferreira Viana, 2231				
Areal - Pelotas - RS				
Fone (53) 3199-8769				**Valor R$**
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01				R$571,77
Inscrição Estadual				

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

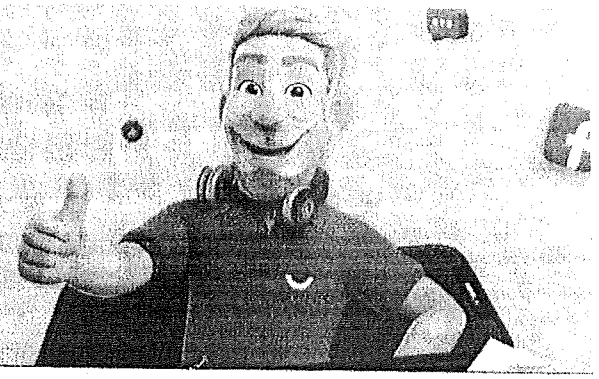
I - Não incidência de I.S.S. de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. II - Não incidência do ICMS conforme Sumula do STJ 334 de 2006. III - Documento emitido conforme Lei nº 8.846/1994, Art. 1º, parágrafo 2º, Alinea "b" e parágrafo 2º.

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800 494 2030
Central de atendimento: (53)31990000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

osirnet

SUA FATURA CHEGOU!



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

Avenida Ferreira Viana 2231

96085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
15/08/2024

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: 01591363792/00000000912067/268944
Data: 15/08/2024
Hora: 10:43:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.146,00
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000040111.70007763108.1.98090000114600
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

03BAF6B473600F0D3F5087A2CE996AB2F915

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.

MOBLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00102337	R$	1.146,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000401170-5

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 20000.040111 70007.763108 1 98090000114600

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
23/07/2024	00102337	DM	N	23/07/2024	02/00000401170-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			1.146,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.040111 70007.763108 1 98090000114600

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
23/07/2024	00102337	DM	N	23/07/2024	02/00000401170-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			1.146,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001102337 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

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

DANFE

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

N. 001102337
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1023 3714 6115 0175

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	243240071000076 23/07/2024 16:45:05-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	23/07/2024

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

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

FATURA

001 15/08/2024 1.146,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.146,00	194,82	0,00	0,00	1.146,00

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	1.146,00

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09814	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50 AMP AD/PED CRIS TALIA DORMIRE (B1) LOTE: 50011097 - DT.FABR. 20/02/2024 - DT.VALID. 20/02/2026 - GTIN.: 789667 6426137 - REG. M. S.: 1029801430104 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	30049069	000	5102	AM	50,00	7,20000	360,00	360,00	61,20	0,00	17,00%	0,00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR24019 - DT.FABR: 01/01/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7898616 360570 - REG. M. S.: 1334800030043 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	700	5102	SE	10,00	14,00000	140,00	140,00	23,80	0,00	17,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23101016 - DT.FABR: 08/02/2024 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	50,00	1,42000	71,00	71,00	12,07	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro 1113 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 800912 Valor Aproximado dos Tributos R$ 223,35 (19,49%). 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 ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

CONFERIDO POR:

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001102337
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1023 3714 6115 0175

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.	243240071000076 23/07/2024 16:45:05-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03072	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN HIPOLABOR LOTE: 1139/23 - DT.FABR: 19/07/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898470 681200 - REG. M. S.: 1134301620020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30044990	500	5102	FR	25,00	2,00000	50,00	50,00	8,50	0,00	17,00%	0,00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU LOTE: 24050787 - DT.FABR: 26/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789601 4088289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	5102	FA	60,00	8,75000	525,00	525,00	89,25	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA 29/07/24
Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591364131/00000000912929/268945
Data: 15/08/2024
Hora: 10:43:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 236,72
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000040103.70007763108.1.98090000023672
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

03E3DFAF641509B7B4EDF26A3CD4B75B9D86

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.

AGOLIVA

237-2

Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00102128	R$	236,72

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000401070-9

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 20000.040103 70007.763108 1 98090000023672

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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
23/07/2024	00102128	DM	N	23/07/2024

Nosso Numero: 02/00000401070-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 236,72

Instruções/Texto da Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.040103 70007.763108 1 98090000023672

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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
23/07/2024	00102128	DM	N	23/07/2024

Nosso Numero: 02/00000401070-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 236,72

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001102128
SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001102128
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1021 2818 9077 9970

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 MERC. RECEB TERC C/ S TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO/ VEND	243240070547657 23/07/2024 11:38:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
1560020570		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	23/07/2024

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

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

FATURA

001 15.08.2024 236,72						

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
104,00	17,68	0,00	0,00	236,72

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	236,72

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14179	FRALDA AD TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE 10986 - DT.FABR. 03/06/24 - DT V ALID. 30/06/27 - GTIN.. 7898620011925 - REG. M.S.: 0025351472998 - FABR ICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	12,00	11,06000	132,73	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE 221024 - DT.FABR: 01/07/24 - DT. VALID. 23/10/27 - GTIN.. 789978015908 3 - REG. M.S.: 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	1.000,00	0,06000	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00%	0,00%
10892	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE SER026A/23 - DT FABR. 03/04/24 - DT VALID. 31/12/28 - GTIN.: 78982838 15045 - REG. M.S.: 00103306690025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	5102	UN	400,00	0,11000	44,00	44,00	7,48	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.1
AUTORIZADO POR:
Blanca
23/07/24
DATA:
Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro 1117 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 800922 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 29,37 (12,41%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO POR:

Planilha do JEFERSON

Fernanda Morelo

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591364511/00000000913826/268947
Data: 15/08/2024
Hora: 10:44:28

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 547,27
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000039923.34007763104.3.98090000054727
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

032E90A005B57A005007799BB3DDA5B07D71

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.

AGILIZE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
NPJ: 07.752.236/0001-23
dor
ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)

Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
24	00098863	R$	547,27

t. Beneficiário
631-9

Nosso Numero
0200000399234-6

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

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

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

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

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

Recibo do Pagador

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.039923 34007.763104 3 98090000054727

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/08/2024

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
16/07/2024	00098863	DM	N	16/07/2024

Nosso Numero
02/00000399234-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
547,27

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 20000.039923 34007.763104 3 98090000054727

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/08/2024

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
16/07/2024	00098863	DM	N	16/07/2024

Nosso Numero
02/00000399234-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
547,27

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"

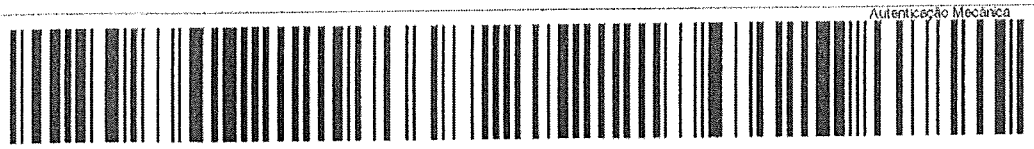
(+) Outros Acréscimos

(=) 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. 001098863
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0988 6319 9522 9193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240063197254 16/07/2024 11:30:23-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	16/07/2024

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

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

FATURA

001								
15/08/2024								
547,27								

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
464,92	79,04	0,00	0,00	547,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 24020064 - DT.FABR: 02/05/24 - D T.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086	020	5102	AM	200,00	0,70000	140,00	57,65	9,80	0,00	17,00%	0,00%
14454	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV FRESENIUS CEFTRIONA LOTE: 78SE2397 - DT.FABR: 05/06/23 - D T.VALID: 05/06/25 - GTIN.: 7899498608 422 - REG. M. S.: 1004101890042 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30042059	000	5102	FA	50,00	4,93000	246,50	246,50	41,91	0,00	17,00%	0,00%
19600	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID LOTE: 64220011 - DT.FABR: 16/04/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7896112164 227 - REG. M. S.: 1037007770043 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049029	000	5102	FA	50,00	3,21540	160,77	160,77	0,00	0,00	12,00%	0,00%

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/07/24

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FRANCINE ANA KIST PEDIDO(1108)-UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 797790 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 118,81 (21,71%) Fonte: IBPT.	

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverno ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

22/07/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001098863
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0988 6319 9522 9193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240063197254 16/07/2024 11:30:23-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591364823/00000000914562/268950
Data: 15/08/2024
Hora: 10:44:58

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 760,00
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000039782.68007763102.1.98090000076000
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

03AD8878E2A5D02516F240DF6CCF0BBDDA88

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00096253	R$	760,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000397868-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)
[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.039782 68007.763102 1 98090000076000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO
Vencimento: 15/08/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/07/2024	00096253	DM	N	10/07/2024	02/00000397868-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			760,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.039782 68007.763102 1 98090000076000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO
Vencimento: 15/08/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/07/2024	00096253	DM	N	10/07/2024	02/00000397868-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			760,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001096253 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

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

DANFE

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

N. 001096253
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0962 5313 5792 4000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240057378512 10/07/2024 11:37:07-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ERREIRA VIANA,2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

FATURA

001 15/08/2024 760,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
536,47	91,20	0,00	0,00	760,00

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	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP	0-EMITENTE		IZO2E14	RS	92.189.596/0001-38

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			20,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14861	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ PO ALGI LOTE: NSM-00208 - DT.FABR: 27/04/23 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 789908564 2785 - REG. M. S.: 0082479190001 - FABRICANTE: ALGI DO BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - FILIAL	40151900	220	5102	UN	4.000,00	0,19000	760,00	536,47	91,20	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.S.
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCINE ANA KIST PEDIDO(1105)--UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 795393 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 282,42 (37,16%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO POR:
Jeferson

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591365145/00000000915350/268951
Data: 15/08/2024
Hora: 10:45:29

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.452,50
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000039741.55007763109.2.98090000145250
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

03A576F3B5AD9B6882CA55DF6AAA10584113

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00095560	R$	1.452,50

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000397455-0

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 20000.039741 55007.763109 2 98090000145250

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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
09/07/2024	00095560	DM	N	09/07/2024

Nosso Numero: 02/00000397455-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.452,50

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.039741 55007.763109 2 98090000145250

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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
09/07/2024	00095560	DM	N	09/07/2024

Nosso Numero: 02/00000397455-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.452,50

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 001095560
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0955 6014 3108 8431

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.	243240056000958 09/07/2024 10:53:47-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	09/07/2024

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

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

FATURA

001 15/08/2024 1.452,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.452,50	246,93	0,00	0,00	1.452,50

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	1.452,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			10,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/I V TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 2595717 - DT.FABR: 21/11/23 - DT VALID. 30/11/25 - GTIN.: 78961121259 52 - REG. M. S.: 1037004630046 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043210	000	5102	FA	150,00	3,63000	544,50	544,50	92,57	0,00	17,00%	0,00%
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 24031609 - DT.FABR: 08/03/24 - D T.VALID. 31/03/26 - GTIN.: 7896014680 603 - REG. M. S.: 1163701360062 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	5102	FA	200,00	4,54000	908,00	908,00	154,36	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
DATA: 23/07/24

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCINE ANA KIST Pedido(s): 794777 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 446,64 (30,75%). Fonte: IBPT

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Vieira
10/7/24

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591365579/00000000916367/268952
Data: 15/08/2024
Hora: 10:46:10

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 6.433,16
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000039584.69007763100.5.98090000643316
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

03EEB643E05F2D9BEDC8E1AD739A9BCC1999

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

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

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

Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00093020	R$	6.433,16

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	02000000395869-5

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 20000.039584 69007.763100 5 98090000643316

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/08/2024

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
03/07/2024	00093020	DM	N	03/07/2024

Nosso Numero
02/00000395869-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
6.433,16

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.039584 69007.763100 5 98090000643316

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/08/2024

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
03/07/2024	00093020	DM	N	03/07/2024

Nosso Numero
02/00000395869-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
6.433,16

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001093020
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0930 2011 1114 8466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240049677130 03/07/2024 02:35:48-03:00

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	03/07/2024
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 15/08/2024 6.433,16								

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
6.002,45	1.020,42	0,00	0,00	6.433,16

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	6.433,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47	CAIXA			200,000	153,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13821	CATETER PERIFERICO IV 20 (1,10X32MM) C /100 TKL (ROSA) LOTE: 230039 - DT.FABR: 30/04/2023 - D T.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 78985472 40651 - REG. M. S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	5102	UN	200,00	0,60000	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00%	0,00%
17981	ALCOOL 1000ML 70% C/12 SULMAR (SANEAN TE) LOTE: 3070 - DT.FABR: 05/06/2024 - DT VALID: 30/05/2026 - GTIN : 7898952156 060 - REG. M. S. 00320610029 - FAB RICANTE:	38089429	000	5102	FR	96,00	5,07000	486,72	486,72	82,74	0,00	17,00%	0,00%
13414	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FOTOSSENSIVEL L L ENTRADA DE AR C/ FILTRO FORTECARE LOTE: JUL2390 - DT.FABR: 31/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898934 813802 - REG. M. S.: 00804639100049 - FABRICANTE: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	90189010	000	5102	UN	30,00	4,00000	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/02/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: FRANCINE ANA KIST PEDIDO(1091) CONFIRMADO EM 02/07/2024---UPA Areal - Pelotas
Pedido(s): 791957 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1356,20 (21,08%). 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 ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Lançado Nelo

Graziela Santos 03/07/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371876000 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001093020
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0930 2011 1114 8466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240049677130 03/07/2024 02:35:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560205 79		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15980	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP.C/ FILTRO 1,5M LS MEDIX C/25 LOTE: 230830 - DT.FABR: 30/08/2023 - D T.VALID: 31/08/2028 - GTIN : 78986523 70434 - REG. M. S.: 0080495510033 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	700	5102	UN	1.200,00	0,73500	882,00	882,00	149,94	0,00	17,00%	0,00%
03536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 NU GARD LOTE: 0694A40 - DT.FABR: 01/04/2022 - DT.VALID: 31/03/2027 - GTIN : 7898994 049838 - REG. M. S.: 0080748910003 - FABRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODU TOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	220	5102	UN	6.000,00	0,18740	1.124,40	793,69	134,93	0,00	17,00%	0,00%
11717	COBERTURA PARA OBITO CINZA TAMANHO G 0 ,90X 2,00M BRIT LOTE: 240514090200 - DT.FABR: 14/05/20 24 - DT.VALID: 14/05/2029 - REG. M. S. : ISENTO - FABRICANTE: BRIT ASSESORIA S. CONSULTORIAS E REPRESENTACOES - EIR ELI	39232190	000	5102	UN	20,00	25,00000	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00%	0,00%
13492	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.19 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: 2EIAAA003A - DT.FABR: 27/11/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283813430 - REG. M. S.: 001033066022 0 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183929	200	5102	UN	700,00	0,18000	126,00	126,00	21,42	0,00	17,00%	0,00%
13598	SONDA NASOENTERAL 5000 POLIURETANO 06F R PEDIAT 60CM (DOBBOHOF) MEDICONE LOTE: 21.10.114847 - DT.FABR: 08/11/20 21 - DT.VALID: 31/10/2024 - GTIN.: 78 98258298569 - REG. M. S.: 0080020550 040 - FABRICANTE: MEDICONE - HALEX	90183921	040	5102	UN	10,00	10,00000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14227	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX LOTE: 324245 - DT.FABR: 14/06/2024 - D T.VALID: 31/12/2027 - GTIN.: 78986523 71646 - REG. M. S.: 0080495519004 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183119	200	5102	UN	1.500,00	0,21000	315,00	315,00	53,55	0,00	17,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5570/24 - DT.FABR: 21/06/2024 - DT.VALID: 31/03/2029 - GTIN.: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	5102	UN	1.500,00	0,30000	450,00	450,00	76,50	0,00	17,00%	0,00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4920/23 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	5102	UN	2.000,00	0,10000	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 917864 - DT.FABR: 24/05/2024 - D T.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 -	30049099	000	5102	BL	60,00	7,09000	425,40	425,40	72,32	0,00	17,00%	0,00%

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001093020
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0930 2011 1114 8466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240049677130 03/07/2024 02:35:48-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FABRICANTE EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA												
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: G029524A - DT.FABR: 14/05/2024 - DT.VALID: 30/05/2026 - GTIN.: 789817 9363896 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E CO MERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	192,00	4,92000	944,64	944,64	160,59	0,00	17,00%	0,00%
05204	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000191218 - DT.FABR: 29/05/2024 - DT.VALID: 17/05/2026 - GTIN : 7896 727841308 - REG. M. S.: 103110011168 3 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. F ARMACEUTICA	30049099	000	5102	BL	100,00	4,26000	426,00	426,00	72,42	0,00	17,00%	0,00%
05204	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000191131 - DT.FABR: 16/05/2024 - DT.VALID: 16/05/2026 - GTIN.: 7896 727841308 - REG. M. S.: 103110011168 3 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. F ARMACEUTICA	30049099	000	5102	BL	50,00	4,26000	213,00	213,00	36,21	0,00	17,00%	0,00%

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591365971/00000000917246/268953
Data: 15/08/2024
Hora: 10:46:47

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 5.399,92
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	2379368307.20000039584.68007763102.2.98090000539992
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

0362E32821569C078AE87DAB2F9F71B89935

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)

Data da Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/08/2024	00093019	R$	5.399,92

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	02/00000395868-7

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 20000.039584 68007.763102 2 98090000539992

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
03/07/2024	00093019	DM	N	03/07/2024	02/00000395868-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			5.399,92

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.039584 68007.763102 2 98090000539992

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/08/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
03/07/2024	00093019	DM	N	03/07/2024	02/00000395868-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			5.399,92

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001093019
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0930 1914 3559 0848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240049676811 03/07/2024 02:34:57-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	03/07/2024

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

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

FATURA

001 15/08/2024 5.399,92								

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
5.317,57	903,99	0,00	0,00	5.399,92

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	5.399,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			11,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00114	ADENOSINA 6MG/2ML C/50 AMP GEN HIPOLAB OR LOTE: BC-005/24 - DT.FABR.: 17/03/2024 - DT.VALID.: 28/02/2026 - GTIN.: 78984 20681804 - REG. M. S.: 1134301820021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049024	500	5102	AM	50,00	10,86000	543,00	543,00	92,31	0,00	17,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS24A005 - DT.FABR.: 12/03/2024 - DT.VALID.: 31/12/2025 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	100,00	1,10000	110,00	110,00	18,70	0,00	17,00%	0,00%
19600	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID LOTE: 64220010 - DT.FABR.: 16/04/2024 - DT.VALID.: 30/04/2026 - GTIN.: 789611 2164227 - REG. M. S.: 1037007770043 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI	30049029	000	5102	FA	500,00	3,21500	1.607,50	1.607,50	273,27	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE
DATA 2 / 7 / 24

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FRANCINE ANA KIST PEDIDO(1085) CONFIRMADO EM 02/07/2024---UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 291939 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1206,24 (22,34%) Fonte: IBPT.	

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001093019
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0930 1914 3559 0848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240049676811 03/07/2024 02:34:57-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LEIRO SA												
01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIA O QUIMICA ARTRINID LOTE: 2410832 - DT.FABR: 14/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 7896006 213543 - REG. M. S.: 1049700040062 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049029	500	5102	AM	250,00	1,34000	335,00	335,00	56,95	0,00	17,00%	0,00%
02012	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24030127 - DT.FABR: 12/04/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789812 2912447 - REG. M. S.: 1038700520018 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039047	000	5102	AM	100,00	0,80000	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00%	0,00%
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20201724 - DT.FABR: 01/02/2024 - DT.VALID: 01/02/2026 - GTIN.: 789840 4221168 - REG. M. S.: 1018600320012 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039099	520	5102	AM	200,00	0,70000	140,00	57,65	9,80	0,00	17,00%	0,00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU LOTE: 24051442 - DT.FABR: 12/06/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789601 4688289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	5102	FA	140,00	7,52800	1.053,92	1.053,92	179,16	0,00	17,00%	0,00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 23120631 - DT.FABR: 11/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 789667 6431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	30049039	500	5102	AM	30,00	18,00000	540,00	540,00	91,80	0,00	17,00%	0,00%
01547	CLONIDINA 150UG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST CRISTALIA CLONIDIN LOTE: 23120367 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 789667 6406979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	30049039	500	5102	AM	30,00	5,75000	172,50	172,50	29,33	0,00	17,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24C1429 - DT.FABR: 22/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789609 4922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	100,00	8,18000	818,00	818,00	139,06	0,00	17,00%	0,00%

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591366319/00000000918071/268954
Data: 15/08/2024
Hora: 10:47:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.746,87
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0419210067.00220700967.04780940435.4.98090000174687
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

03B1A791B1422C37C31C33A6A08324DC2282

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 15/08/2024
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 03/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12208683/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/07/2024		NOSSO NÚMERO 9604780974
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.746,87

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul 041-8 *04192.10067 00220.700967 04780.940435 4 98090000174687*

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/08/2024
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 03/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12208683/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/07/2024		NOSSO NÚMERO 9604780974
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.746,87
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,62 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

ROC/2005 1126252

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 002.208.683
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0789 0540 5000 0165 5500 1002 2086 8310 3389 3192

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 MERCADORIAS ADQ. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240050615240 - 03/07/2024 16:29:13

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	03/07/2024

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: 01/2208683 Valor Original: 1.746,87 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.746,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.746,87	296,97	0,00	0,00	1.746,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,07	1.746,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	130,760	130,760

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNO	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VL.APROX TRIBUTOS
7186	Etiqueta Pimaco A4355 31,0X63,5 C/100F 2700Et RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12. NRO DA FCI C9BFDBB0-2B7C-42EC-B814-4E9018 13F123	48219000	500	5102	CX	2 ,00	58 ,48	116,96	116,96	19,88	0,00	17,00	0,00	28,86
29878	Fita Adesiva 12X30M Transparente Qualitape Tubete 1 Pequeno	39191010	200	5102	UN	40 ,00	1 ,06	42,40	42,40	7,21	0,00	17,00	0,00	10,46
1901	Cola Branca 40G Maxi Cola	35061090	900	5102	UN	5 ,00	0 ,74	3,70	3,70	0,63	0,00	17,00	0,00	0,91
9708	Pilha Media C Panasonic 2Sh	85061020	200	5102	UN	48 ,00	2 ,31	110,88	110,88	18,85	0,00	17,00	0,00	27,36
30784	Lampadas Bulbo Led T 20W Bivolt 6500K Luz Branca Ftia	85395200	200	5102	UN	20 ,00	11 ,61	232,20	232,20	39,47	0,00	17,00	0,00	57,30
19256	Elastico Amarelo N18 100G Manuth (Atilho)	40169990	000	5102	PT	10 ,00	2 ,99	29,90	29,90	5,08	0,00	17,00	0,00	7,38
30140	Tesoura 21 Cm De Aco Inox Ref. Te2101 Brw	82130000	200	5102	UN	5 ,00	5 ,61	28,05	28,05	4,77	0,00	17,00	0,00	6,92
31423	Papel Magnum 210x297 A4 75g c/ 500 Fls. Branco Sulfite	48025610	000	5102	PT	50 ,00	21 ,30	1.070,00	1.070,00	181,90	0,00	17,00	0,00	264,05
30081	Marcador Permanente Preto Ponta Chanfrada Ca4002 Brw	96082000	200	5102	UN	12 ,00	1 ,64	19,68	19,68	3,35	0,00	17,00	0,00	4,86
16875	Fita Empacotamento 45X40M Transp Nh Fugy/Fabesul 40Micras RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12. NRO DA FCI 379A78F1-4367-4C2C-BE95-DEE5D0ABB11B	39191010	800	5102	RL	10 ,00	2 ,86	28,60	28,60	4,86	0,00	17,00	0,00	7,05
9601	Livro Ata 37 A C/100Fl Pt S/Margem 203X298 Tilibra 12.059-6	48204600	000	5102	UN	1 ,00	64 ,50	64,50	64,50	10,97	0,00	17,00	0,00	15,92

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR: Rosana
DATA: 22/07/24

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido em 01/07/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 15/08/2024, Valor: 1.746,87
PED.: 4998131 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - FGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.brA/C VIN ICIUS E DINIZ - 35061090:DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADE QUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXI GENCIAS DA REGULAMENTACAO - -- CUBAGEM: 0,1752

Bianca Adolfo Franco
Diretora Administrativa
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591366766/00000000919158/268956
Data: 15/08/2024
Hora: 10:48:05

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 820,06
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0419210067.00220700967.04778740292.7.98090000082006
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

03AE41F10BEC2DF3E807AAE48D5BCD45A289

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 15/08/2024
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 03/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12208639/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/07/2024		NOSSO NÚMERO 9604778759
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 820,06

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

banrisul 041-8 **04192.10067 00220.700967 04778.740292 7 98090000082006**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/08/2024
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 03/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12208639/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/07/2024		NOSSO NÚMERO 9604778759
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 820,06
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,23 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

BOCK045 - 10/5/22

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 002.208.639
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0789 0540 5000 0165 5500 1002 2086 3910 3389 2627

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	243240050555322 - 03/07/2024 15:57:32

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	03/07/2024

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: 01/2208639 Valor Original: 820,06 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 820,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
713,90	121,36	0,00	0,00	820,06

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	194,22	820,06

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	79,680	79,680

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
25880	Saco P/Lixo 60L Br C/100Un Economico	39232190	000	5102	CT	15 ,00	19 ,26	288,90	288,90	49,11	0,00	17,00	0,00	71,29
26430	Copo Plastico 200Ml C/100Un Br Rosso Abat (Ps)	39241000	000	5102	CT	100 ,00	4 ,25	425,00	425,00	72,25	0,00	17,00	0,00	104,88
29048	Sabonete 5L Liq. Floral Limpy Hands Care LT. 100624 - ICMS SUBST TRIBUTARIA CFE DECRETO 53381 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	34013000	060	5405	GL	8 ,00	13 ,27	106,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2-6
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/07/24
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.

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi em 24/07/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/08/2024, Valor: 820,06 PED.: 4998137 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.brA/C VIN ICIUS E DINIZ -- CUBAGEM: 0,29608	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591367179/00000000920126/268958
Data: 15/08/2024
Hora: 10:48:45

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 239,00
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10677340829.4.98090000023900
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

039F18061C50063F4C0E78EF78ED459B9038

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: **15/08/2024**

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: 00106773.51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
03/07/2024	71616-1	ND	Não	03/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **239,00**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,72 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 10677.340829 4 98090000023900

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/08/2024**

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: 00106773.51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
03/07/2024	71616-1	ND	Não	03/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **239,00**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,72 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compens

escripel
DISTRIBUIDORA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000071616
SÉRIE 1
Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		243240050721058 03/07/2024 17:29:20-03:00
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 / 43240703945709000158550010000716161987022757

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	03/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL / 96085-000		03/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Pelotas	3226 36 22 / RS		17:28:26

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71616-1	15/08/2024	239,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	239,00
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 / 239,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0018-36
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO** / **UF**				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD RS 118, 5179	Gravataí / RS				570341132
QUANTIDADE	**ESPÉCIE** / **MARCA** / **NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				5,000	

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
1637	MOUSE PAD	44170090	0102	5.102	UN	5	5,80	29,00					
2309	BOBINA DE SACO PLÁSTICO 3 KG (23X36)	48102200	0102	5.102	RL	6	35,00	210,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: / /
Bianca Verçosa
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 Lundia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE
05/07/2024

WME Sist

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591367559/00000000920954/268959
Data: 15/08/2024
Hora: 10:49:19

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.141,50
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10677240011.5.98090000114150
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

03D594E7C90EF2D63CCECCA20935881CD406

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: **15/08/2024**

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: 00106772.70

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
03/07/2024	71615-1	ND	Não	03/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.141,50**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 3,42 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecâni

---

banrisul | **041-8** | 04192.10679 01137.920003 10677.240011 5 98090000114150

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/08/2024**

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: 00106772.70

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
03/07/2024	71615-1	ND	Não	03/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.141,50**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 3,42 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensa

escripel
DISTRIBUIDORA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000071615**
SÉRIE 1
Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240050717342 03/07/2024 17:26:54-03:00

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	43240703945709000158550010000716151486575756

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	03/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	03/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		17:25:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71615-1	15/08/2024	1.141,50						

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	1.141,50

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	1.141,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.426.307/0018-36

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				70,000	

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
179	SACO P/LIXO 60 L PRETO	39232910	0102	5.102	PCT	15	12,50	187,50					
1318	PAPEL T. BR. 20X20 ESCRIPEL	48182000	0500	5.405	FR	120	7,95	954,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/07/24
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$ 2.540,86 Valor ICMS S.T Retido Ant.: R$ 162,52
Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL
Vendedor: FILIPE
Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Curidia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi RM
05/07/2024

WME Sist

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591367964/00000000921942/268961
Data: 15/08/2024
Hora: 10:50:00

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 113,00
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0339933475.22200000002.14970501012.5.98090000011300
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

03F0427420B88D3D57FD4888F77FA0731200

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.

033-7

Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: 15/08/2024

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
17/07/2024	CLS38400/A	DM	N	17/07/2024

Nosso Número: 000000014970 5

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 113,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
P NFe nº 038400 emitida em 17/07/2024 no valor total de R$ 113,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 2,26
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,19

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

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

033-7 03399.33475 22200.000002 14970.501012 5 98090000011300

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 15/08/2024

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
17/07/2024	CLS38400/A	DM	N	17/07/2024

Nosso Número: 000000014970 5

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 113,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
P NFe nº 038400 emitida em 17/07/2024 no valor total de R$ 113,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 2,26
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,19

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

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 / J 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 000.038.400 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0384 0010 0076 8008

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
243240064450565 17/07/2024 10:20:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
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	17/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	17/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		10:25:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2024	113,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113,00	19,21	0,00	0,00	113,00

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	113,00

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
1001	INSULINA REGULAR 100UI/ML SC/IM/IV 1FR NOVOLIN R - NOVO NORDISK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1176600030016 - - LOTE: PT6DR11 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/01/2026 -	30043100	200	5102	UNID	2,00	49,000000	98,00	0,00	98,00	16,66	0,00	17,00	0,00
369	PREDNISONA 20MG - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134302130086 - - LOTE: ~~0357/24M~~ - FAB: 23/03/2024 - VAL: 07/25 ~~28/02/2026~~ - L-1227/23 M	30043210	000	5102	CAPS	60,00	0,250000	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
Bianca.
DATA: 23/07/24
Bianca Verguara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO NRO: 1106ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA: 15/08/2023
(Vendedor:FABRICIO LUZ)
(Ref Interna:C44425-P38376-IdNF39723-PL130-V10-T12-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

28/07/24

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/07/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 113,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.400
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591368302/00000000922816/268963
Data: 15/08/2024
Hora: 10:50:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 176,18
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	7489112420.14657906633.08590061068.1.98090000017618
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA

03DFB4D805019370E62D3DE5C7CE6D85C168

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.

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: 24/214657-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 15/08/2024	Documento: 013935301	Moeda: R$	Valor: 176,18

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

748-X

Recibo do Pagador

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

Vencimento: 15/08/2024

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

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
02/07/2024	013935301	DM	N	02/07/2024

Nosso Número: 24/214657-9

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

(=) Valor Documento: 176,18

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

748-X 74891.12420 14657.906633 08590.061068 1 98090000017618

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

Vencimento: 15/08/2024

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

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
02/07/2024	013935301	DM	N	02/07/2024

Nosso Número: 24/214657-9

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

(=) Valor Documento: 176,18

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

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

(-) Descontos/Abatimentos:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

(=) Valor Cobrado:

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39353
SÉRIE 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0702 4279 3200 0140 5500 4000 0393 5318 7441 8678

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
36.VENDA T

DADOS DA NFe
243240049348209 02/07/2024 17:21:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	02/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96085-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		17:21:36

FATURA/DUPLICATA

176,18
15/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,18	29,95	0,00	0,00	176,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0	30,024	25,230

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8435	8435 - SAPONACEO CREM 200ML WORKER Garantia: 3 MESES	34054000	000	5102	UN	24,00	3,42	82,08	0,00	82,08	13,95	0,00	0,00	17,00	0,00
9152	9152 - POLVERIZADOR PLASTICO 500ML NOBRE Garantia: 3 MESES	84248990	000	5102	UN	10,00	5,21	52,10	0,00	52,10	8,86	0,00	0,00	17,00	0,00
9043	9043 - DETERGENTE NEUTRO 500ML BRILHA SOL Garantia: 3 MESES	34025000	000	5102	UN	24,00	1,75	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Código Cliente: 5681; PEDIDO(1095) Vlraprox. Tributos R$: 26,24 Federal e 25,67 Estadual Fonte:IBPT
Vendedor: FUNCIONARIO 1

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/07/24

Welson Sosa Nunes
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Leandia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi em 25/07/2024

elevor www.elevor.com

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01591520960/00000000320233/269554
Data: 15/08/2024
Hora: 15:56:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 578,00
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	0019062538.06976100294.00004278115.1.98090000057800
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.

03F0D1C167449D13F0EC818633A671A81518

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário			Espécie	Quantidade		Nosso Número
G. GOTUZZO & CIA LTDA.			R$			6253069761-0
Endereço						
AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000						
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento		Valor Documento
0029262301	12362992	87.651.345/0001-93		15/08/2024		578,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
						578,00

Pagador

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

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,87 desde: 16.08.2024
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 | 00190.62538 06976.100294 00004.278115 1 98090000057800

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/08/2024

Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA.						29-9 / 4278-1
Data do Documento	Nr. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
11/07/2024	0029262301		DM	N	14/08/2024	6253069761-0
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor			Valor Documento
11	R$					578,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,87 desde: 16.08.2024
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 Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 578,00

Pagador

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96085-000

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprima | 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 292623

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240787651345000193550010002926231038550313
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240058965404 11/07/2024 15:02:22

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	11/07/2024
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)

292623 / 1 15/08/2024 578,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
578,00	98,26	0,00	0,00	578,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,00

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
G. GOTUZZO & CIA LTDA. - FERNANDO OSORIO	0 - EMITENTE			87.651.345/0001-93
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183	PELOTAS		RS	0930126572

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			3,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
2780	FITA MICROPORE 25MMX10M C/ CAPA - CIEX Lote: FP11624GC V:04/26	38051090	000	5102	RL	12	2,200	26,40	26,40	4,49	0,00	17.0	0
1787	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 24G. Lote: 24D01G V:03/29	90183926	000	5102	UN	300	1,800	540,00	540,00	91,80	0,00	17.0	0
11277	REG ANVISA: 10324860003 CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64124 V:03/27	90183929	000	5102	UN	20	0,580	11,60	11,60	1,97	0,00	17.0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
24/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1104

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 10,61 (1,84%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

Planilhado
Vence dia 10/09!

11/07/24

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01591522093/00000000323058/269562
Data: 15/08/2024
Hora: 15:58:57

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 899,80
Data Débito:	15/08/2024
Data Vencimento:	15/08/2024
Código Barras:	7489112420.12454206637.10005101091.8.98090000089980
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

0327F68E80038F4E251C6A7759970B8B4B78

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

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

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 10/08/2024

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: 10/08/2024
Nº / Série: 000.001.959 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO
A3EC.0F76.9649.A1FA.550B.7A5B.00D1.E026

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 | Alíquota ICMS: 4,01% | Valor ICMS: R$ 36,08 | Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 | Valor CONFINS: R$ 15,84

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

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

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/08/2024**

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua fatura é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da fatura com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

Sicredi | 748-X

Parcela/Plano 39892	Vencimento 15/08/2024
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 24/212454-2	
Nº documento 39892	
Pagador IB SAÚDE	

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | 74891.12420 12454.206637 10005.101091 8 98090000089980

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento

Vencimento: 15/08/2024

Beneficiário
Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27

Agência/Código beneficiário: 0663.10.00510

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
10/08/2024	39892	DM	N	10/08/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso número: 24/212454-2
(=) 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

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 32
AUTORIZADO POR:
15/08/24

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

Bianca Venegas
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880826199
Data: 15/08/2024
Hora: 10:52:50

ID Transação:	E92702067202408151352008808261 99
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 292303
Valor:	R$ 2.608,28

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

G. GOTUZZO

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

DANFE Nº 292303

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240787651345000193550010002923031700795550
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240049212066 02/07/2024 16:06:54

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			07.836.454/0009-01	02/07/2024
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)

292303 / 1 15/08/2024 2.608,28

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
2.405,36	408,93	0,00	0,00	2.608,28

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.608,28

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
G. GOTUZZO & CIA LTDA. - FERNANDO OSORIO	0 - EMITENTE			87.651.345/0001-93
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183	PELOTAS		RS	0930126572

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10.00	VOLUME			50,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
7132	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR. 22 - MARK MED Lote: 19467 V:11/26	90183929	000	5102	UN	10	1,650	16,50	16,50	2,81	0,00	17.0	0
12216	SONDA URETRAL NR. 08 - BIOSANI Lote: 60337 V:02/26	90183929	000	5102	UN	10	0,560	5,60	5,60	0,95	0,00	17.0	0
6815	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 4,5 - MEDIX Lote: 2306245C V:04/28	90183929	200	5102	UN	3	3,500	10,50	10,50	1,79	0,00	17.0	0
8613	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 8,5 - SOLIDOR Lote: 29223031 V:03/28	90183929	200	5102	UN	10	3,600	36,00	36,00	6,12	0,00	17.0	0
6496	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7,5 - MEDIX Lote: 2371775C V:10/28	90183929	200	5102	UN	10	3,100	31,00	31,00	5,27	0,00	17.0	0
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 331023 V:10/27	30059090	000	5102	RL	12	0,400	4,80	4,80	0,82	0,00	17.0	0
12183	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 64581 V:04/27	90183929	000	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
1895	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (0,80X25MM) C/100 21G 1 - TKL Lote: 230815 V:08/28	90183219	200	5102	CX	1	6,500	6,50	6,50	1,11	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1092

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: A. J.
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24
Bianca Veradra
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

Vai Aprox dos Tributos R$ 786,06 (30,14%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

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

DANFE Nº 292303
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação		Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS		43240787651345000193550010002923031700795550
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário / CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126522	87.651.345/0001-93	243240049212066 02/07/2024 16:06:54

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01	02/07/2024
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
401384	FITA MICROPORE 50MMX10M C/CAPA - ADPELE Lote: 12602 V:06/26	30051090	000	5102	RL	60	4,200	252,00	252,00	42,84	0,00	17.0	0
5782	ATADURA CREPON 15CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 350822 V:08/27	30059090	000	5102	RL	24	0,600	14,40	14,40	2,45	0,00	17.0	0
4497	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX Lote: 9173 V:05/29	48191000	000	5102	UN	40	5,400	216,00	216,00	36,72	0,00	17.0	0
8395	PAPEL P/ELETRO 216MM X 30M (VERMELHO) - FOUR STAR Lote: 48216 V:04/26	48025599	000	5102	UN	10	23,000	230,00	230,00	39,10	0,00	17.0	0
97	ALMOTOLIA 250ML BRANCA BICO RETO 0905-4 J.PROLAB Lote: 187735 V:02/27	39269040	000	5102	UN	12	3,150	37,80	37,80	6,43	0,00	17.0	0
3348	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 06 - MARK MED Lote: 64001 V:03/27	90183929	000	5102	UN	10	0,650	6,50	6,50	1,11	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 63633 V:02/27	90183929	000	5102	UN	20	0,560	11,20	11,20	1,90	0,00	17.0	0
307141	TUBO VAC 5ML TPA AMARELA C/ GEL SEPARADOR+ATIVADOR C/ 100 FL5-305M FIRSTLAB Lote: 3116000823 V:02/25	90183999	200	5102	CX	1	74,000	74,00	74,00	12,58	0,00	17.0	0
8655	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 9,0 - SOLIDOR Lote: 29322111 V:11/27	90183929	200	5102	UN	5	3,600	18,00	18,00	3,06	0,00	17.0	0
11379	CATETER OXIGENIO SONDA NR 06 - BIOSANI Lote: 63775 V:07/25	90183929	000	5102	UN	40	0,580	23,20	23,20	3,94	0,00	17.0	0
8088	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 (0,70X25MM) C/100 22G - INJEX Lote: 03022 V:02/27	90183219	000	5102	CX	10	6,500	65,00	65,00	11,05	0,00	17.0	0
5244	FRALDA GERIAT C/GEL C/07 (EG) - MAXI CONFORT Lote: 5273 V:04/27	96190000	060	5405	PCT	17	11,760	199,92	0,00	0,00	0,00	0.0	0
14005	HASTE FLEX (PALINETE/COTONETE) C/75 UND. - DENGO Lote: 336 V:05/26	56012190	060	5405	CX	2	1,500	3,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0
7041	LAMINA DE BISTURI NR. 11 - MEDIX Lote: M001 V:02/28	90189029	200	5102	UN	100	0,270	27,00	27,00	4,59	0,00	17.0	0
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M - DESCARBOX Lote: 9017 V:03/29	48030090	000	5102	RL	10	8,700	87,00	87,00	14,79	0,00	17.0	0
3720	MASCARA DE OXIGENIO ADULTA ALTA CONCENTRACAO EXTENSOR 2M C/RESERVATORIO-MEDIX Lote: 23559 V:08/28	90192010	200	5102	UN	10	12,000	120,00	120,00	20,40	0,00	17.0	0
2780	FITA MICROPORE 25MMX10M C/ CAPA - CIEX Lote: 11624 V:04/26	30051090	000	5102	RL	10	2,200	22,00	22,00	3,74	0,00	17.0	0
7073	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC NR 16 - MEDIX Lote: 22465 V:07/27	90183921	200	5102	UN	70	2,100	147,00	147,00	24,99	0,00	17.0	0
3232	SONDA NASOGASTRICA CURTA NR 12 - MARK MED Lote: 17326 V:08/25	90183929	000	5102	UN	5	0,700	3,50	3,50	0,60	0,00	17.0	0
5783	ATADURA CREPON 20CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 360522 V:08/27	30059090	000	5102	RL	12	0,780	9,36	9,36	1,59	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 320922 V:09/27	30059090	000	5102	RL	60	0,350	21,00	21,00	3,57	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA PEDIDO DE COMPRA: 1092	

Val Aprox dos Tributos R$ 786,06 (30,14%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 292303

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240787651345000193550010002923031700795550
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
093012657 2		87.651.345/0001-93	243240049212066 02/07/2024 16:06:54

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01	02/07/2024
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
775	CATETER INTRAVENOSO 22G - INJEX Lote: 21427046 V:12/27	90183929	000	5102	UN	700	0,700	490,00	490,00	83,30	0,00	17.0	0
4672	CATETER OXIGENIO OCULOS PEDIATRICO - BIOSANI Lote: 63274 V:01/27	90183929	000	5102	UN	20	1,200	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0
1830	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (1,20X40MM) C/100 18G 1 1/2 - TKL Lote: 231225 V:12/28	90183219	200	5102	CX	20	6,500	130,00	130,00	22,10	0,00	17.0	0
1070	CLAMP UMBILICAL ADLIN Lote: 1230717036 V:07/26	90189095	000	5102	UN	5	0,780	3,90	3,90	0,66	0,00	17.0	0
4462	ASPIRADOR VENTURI AR COMP C/FRC - PROTEC 5794 Lote: 107237001	90192010	000	5102	UN	2	125,000	250,00	250,00	42,50	0,00	17.0	0
5304	SONDA URETRAL NR. 06 - BIOSANI Lote: 62551 V:10/26	90183929	000	5102	UN	10	0,560	5,60	5,60	0,95	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA PEDIDO DE COMPRA: 1092	

Val Aprox dos Tributos R$ 786,06 (30,14%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880827611
Data: 15/08/2024
Hora: 10:53:49

ID Transação:	E92702067202408151353008808276l1
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 585912
Valor:	R$ 1.557,05

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: 585912
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5859 1210 0184 4503

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	243240049465762 02/07/2024 19:31:07

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	02/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. FERREIRA VIANA, Nº:2231	AREAL	96085-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4314407 - PELOTAS	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	585912	1.557,05	0,0	1.557,05

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2024	1.557,05						

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
1.080,56	183,68	0,00	0,00	1.557,05

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	1.557,05

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
1				6,353	6,353

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
1015	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO FRESENIUS CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 18,70 Fed e 9,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101740016 LOTE: 765F2541 QTD: 2.000 VALID: 13/06/2025 FABRICAÇÃO: 13/06/2023	30049039	000	5102	CX	2,0000	69,4980	139,00	0,00	139,00	23,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
105	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/EMB. FARMACE FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 4,06 Fed e 2,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500500027 LOTE: DS24E265 QTD: 20,000 VALID: 27/04/2026 FABRICAÇÃO: 27/05/2024	30039099	000	5102	FR	20,0000	1,5090	30,18	0,00	30,18	5,13	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,14 Fed e 0,00 Est Fonte:	30049099	000	5102	FR	10,0000	1,5900	15,90	0,00	15,90	2,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:328780 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu o da base de c lculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 209,43 Fed e 91,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Realizado 02/07/24 lançado

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: 585912 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: 585912
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5859 1210 0184 4503

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	243240049465762 02/07/2024 19:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.635,29 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 1022/23 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO:27/06/2023															
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO - Trib aprox. neste item R$: 7,40 Fed e 3,85 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1410700560082 LOTE: 241401 QTD: 10,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:22/03/2024	30049043	000	5102	TB	10,0000	5,5002	55,00	0,00	55,00	9,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4994	PREDNISONA 20MG CX/10CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 4,04 Fed e 2,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 23,93 cProdANVISA: 1023506330030 LOTE: 3U1207 QTD: 8,000 VALID: 17/10/2025 FABRICAÇÃO:17/10/2023	30049999	000	5102	CX	8,0000	3,7520	30,02	0,00	30,02	5,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5004	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA GTS 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABORFRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6.478,07 cProdANVISA: 1134301810024 LOTE: 0273/24 QTD: 2,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:26/03/2024	30049099	000	5102	FR	2,0000	6,3900	12,78	0,00	12,78	2,17	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71056	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 60ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 6,44 Fed e 3,35 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.177,00 cProdANVISA: 1134301840039 LOTE: 0468/24 QTD: 10,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:08/05/2024	30043999	500	5102	FR	10,0000	4,7910	47,91	0,00	47,91	8,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77194	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50 AMP - Trib aprox. neste item R$: 12,71 Fed e 6,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700600021 LOTE: 24030228 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:13/04/2024	30043999	000	5102	CX	1,0000	94,5000	94,50	0,00	94,50	16,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R$: 13,76 Fed e 7,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700410018 LOTE: 24020550 QTD: 1,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:19/02/2024	30039053	000	5102	CX	1,0000	102,4800	102,48	0,00	102,48	17,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEPEBEN - Trib aprox. neste item R$: 108,95 Fed e 56,70 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505717 QTD: 3,000 VALID: 30/12/2024 FABRICAÇÃO:31/12/2022	30041013	020	5102	CX	3,0000	270,0103	810,03	0,00	333,54	56,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8816	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1)05937 UNIAO QUIMICA CX/50AMP DORMIUM - Trib aprox. neste item R$: 14,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049702040116 LOTE: 2415392 QTD: 1,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:12/04/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	110,2500	110,25	0,00	110,25	18,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9607	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML 2ML CRISTALIA CX/5FRS+ DIL NITROPRUS - Trib aprox. neste item R$: 14,66 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029602180020 LOTE: 23060699 QTD: 1,000 VALID: 01/02/2025 FABRICAÇÃO:01/09/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	109,0000	109,00	0,00	109,00	18,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.J
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880829084
Data: 15/08/2024
Hora: 10:54:47

ID Transação:	E92702067202408151354008808290 84
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 585920
Valor:	R$ 2.273,42

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: 585920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5859 2010 0184 4580

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	243240049469927 02/07/2024 19:38:48

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	02/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. FERREIRA VIANA, Nº:2231	AREAL	96085-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4314407 - PELOTAS	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	585920	2.273,42	0,0	2.273,42

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2024	2.273,42						

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
2.049,47	348,45	0,00	0,00	2.273,42

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	2.273,42

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
11				53,909	53,909

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
1122	SCALP N. 27 LL POLYBAG MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 2,33 Fed e 2,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230331 QTD: 100,000 VALID: 30/03/2028 FABRICAÇÃO:01/03/2023	90183929	200	5102	UN	100,0000	0,1980	19,80	0,00	19,80	3,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1560	ATAD. CREPOM 12CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item R$: 0,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A19-9 QTD: 24,000 VALID: 31/12/2027 FABRICAÇÃO:05/12/2022	30059090	000	5102	RL	24,0000	0,5510	13,22	0,00	13,22	2,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1648	SERINGA DESC. 01ML C/AG INSULINA LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 3,98 Fed e 4,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SE1002A/24 QTD: 200,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183111	200	5102	UN	200,0000	0,1690	33,80	0,00	33,80	5,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:328713 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. BC DE CALC. DO ICMS RED. 31,428 % CONF DEC. 52836 de 2015, ART 23, INC. LXXX, LIVRO I DO RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 90,47 Fed e 88,15 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Recebido 03/07/24

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 — INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 585920 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: 585920
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5859 2010 0184 4580

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
243240049469927 02/07/2024 19:38:48

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
1717	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF 24HRS BECARE - Trib aprox. neste item R$: 10,00 Fed e 10,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231101 QTD: 10,000 VALID: 09/11/2028 FABRICAÇÃO:10/11/2023 LOTE: 231104 QTD: 10,000 VALID: 09/11/2028 FABRICAÇÃO:10/11/2023	90192010	700	5102	UN	20,0000	4,1829	83,66	0,00	83,66	14,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2410 QTD: 50,000 VALID: 16/03/2027 FABRICAÇÃO:16/03/2024	40151200	500	5102	PR	50,0000	1,4900	74,50	0,00	74,50	12,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2737	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231119PW QTD: 50,000 VALID: 19/11/2026 FABRICAÇÃO:19/11/2023	40151200	200	5102	PR	50,0000	1,1000	55,00	0,00	55,00	9,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2784	MONONYLON 2-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT 9821 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,53 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231105 QTD: 1,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:30/11/2023	30061090	200	5102	CX	1,0000	32,9300	32,93	0,00	32,93	5,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2787	MONONYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT 9816 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,53 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240325 QTD: 1,000 VALID: 30/03/2029 FABRICAÇÃO:30/03/2024	30061090	200	5102	CX	1,0000	32,9300	32,93	0,00	32,93	5,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2969	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA G SEM PO (AZUL) NUGARD - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0282A60 QTD: 10,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151200	220	5102	CX	10,0000	20,3100	203,10	0,00	143,36	24,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3394	BANDAGEM ANTI-SEPTICA BRANCA CX/500 UN CIEX - Trib aprox. neste item R$: 0,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: BA035/24 QTD: 1,000 VALID: 18/04/2026 FABRICAÇÃO:18/04/2024	30051090	500	5102	CX	1,0000	11,4500	11,45	0,00	11,45	1,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
425	SCALP N. 21 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 10,53 Fed e 10,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: AGL002A/24 QTD: 500,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183929	700	5102	UN	500,0000	0,1790	89,50	0,00	89,50	15,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
426	SCALP N. 23 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 2,12 Fed e 2,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: AGL002B/24 QTD: 100,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183929	700	5102	UN	100,0000	0,1800	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2401551 QTD: 12,000 VALID: 22/04/2026 FABRICAÇÃO:23/04/2024	29252923	000	5102	FR	12,0000	4,5897	55,08	0,00	55,08	9,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4671	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 15,78 Fed e 16,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: L488 QTD: 1000,000 VALID: 01/03/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183119	200	5102	UN	1.000,0000	0,1341	134,10	0,00	134,10	22,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 585920
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5859 2010 0184 4580

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
243240049469927 02/07/2024 19:38:48

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
5296	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 342301 QTD: 3,000 VALID: 21/07/2030 FABRICAÇÃO:21/07/2023	90189069	200	5102	UN	3,0000	72,2900	216,87	0,00	216,87	36,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5866	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 0,91 Fed e 0,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2AGAAA026A QTD: 100,000 VALID:30/06/2028 FABRICAÇÃO: 01/07/2023	90183219	200	5102	UN	100,0000	0,0616	6,16	0,00	6,16	1,05	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67083	ESPECULO VAGINAL DESC. ESTERIL NAO LUB M CRALPLAST - Trib aprox. neste item R$: 1,86 Fed e 3,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23101310 QTD: 20,000 VALID: 13/10/2025 FABRICAÇÃO:13/10/2023	90189099	000	5102	UN	20,0000	1,2900	25,80	0,00	25,80	4,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67121	ESPECULO VAGINAL DESC. NAO ESTERIL NAO LUB G CRAL (EMB IND) - Trib aprox. neste item R$: 0,67 Fed e 1,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23032511 QTD: 8,000 VALID: 25/03/2025 FABRICAÇÃO:25/09/2023	90189099	000	5102	UN	8,0000	1,1600	9,28	0,00	9,28	1,58	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
732	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS (N.12) MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 4,84 Fed e 13,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21707 QTD: 90,000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO:01/04/2024	90183929	000	5102	UN	90,0000	1,2802	115,22	0,00	115,22	19,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
74659	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 AMERICAN HERIKA - Trib aprox. neste item R$: 14,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 845-1 QTD: 700,000 VALID: 06/11/2028 FABRICAÇÃO:06/11/2023	30059090	000	5102	ENV	700,0000	0,5034	352,38	0,00	352,38	59,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9023	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231212762 QTD: 30,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:28/02/2024	40151200	220	5102	CX	30,0000	18,6100	558,30	0,00	394,09	67,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 502301 QTD: 2,000 VALID: 15/12/2030 FABRICAÇÃO:15/12/2023	90251990	200	5102	UN	2,0000	10,0700	20,14	0,00	20,14	3,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9640	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 8,0 MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,83 Fed e 3,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2571780C QTD: 10,000 VALID: 30/10/2028 FABRICAÇÃO:01/10/2023	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,2500	32,50	0,00	32,50	5,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
974	AGUA PARA INJECAO 0500ML FARMARIN CX/16FRS - Trib aprox. neste item R$: 10,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800300050 LOTE: G003624B QTD: 1,000 VALID: 02/02/2026 FABRICAÇÃO:02/02/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	79,7000	79,70	0,00	79,70	13,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880832747
Data: 15/08/2024
Hora: 10:57:20

ID Transação:	E92702067202408151357008808327 47
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 37263
Valor:	R$ 42,50

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 37.263

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240708663271000139550000000372631923520460

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240052881064 05/07/2024 11:30:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
093/0401999		08663271000139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E - UPA AREAL	07836454000901	05/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-6546	RS	ISENTO	

FATURA

037263-0/01 Vencto:15/08/24 R$42,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	42,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			RS	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2872	PILHA AAA 1.5V PEQUENA MAXMIDIA UN	48182000	5.405	500	UN	50,00	0.8500	42,50	XXXXXXX		0,00	0,00	0 00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

TRANSFERENCIA/CONTRA ENTREGA

OC 1099
PED:046559
VLR APROX.TRIB:R$ 1,70 (4,00%)IBPT Vendedor:VENDEDOR 6

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 0,00ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/07/24

Bianca Vargara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Registro em
11/07/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880834486
Data: 15/08/2024
Hora: 10:58:31

ID Transação:	E92702067202408151358008808344 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 37374
Valor:	R$ 949,15

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 37.374

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240708663271000139550000000373741939741770

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240058461294 11/07/2024 09:11:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
093/0401999		08663271000139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07836454000901	11/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

037374-0/01 Vencto:15/08/24 R$949,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	949,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7908020	LUVA NITRILICA VERDE BOMPACK G	40151900	5.102	101	UN	8,00	12.2000	97,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908020	LUVA NITRILICA VERDE BOMPACK M	40151900	5.102	101	UN	8,00	12.2000	97,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898636	LUVA NITRILICA VERDE 0,28 S/F SUPERGLOVE MAX (7) P CA 43407	40151900	5.102	101	CX	8,00	12.2000	97,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898832	PAPEL HIGIENICO ECOFIT C/8 ROLOS 300 METROS	00000000	5.102	101	UN	15,00	25.0900	376,35	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7899088	ASSENTO SANITARIO BRANCO	39222000	5.405	500	UN	10,00	28.0000	280,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

TRANSFERENCIA BANCARIA

OC: 1692
UNP:048559
VLR APROX.TRIB:R$ 152,36 (16,05%)IBPT Vendedor:VENDEDOR 6

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 8,36ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/07/24

Bianca Vergaro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Landia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em
11/07/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880859797
Data: 15/08/2024
Hora: 11:15:44

ID Transação:	E92702067202408151415008808597 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 3
Valor:	R$ 30.060,00

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: 05/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 30.060,00		NF-e Nº 000.000.003 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 000.000.003 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0813 0779 7800 0101 5500 1000 0000 0310 0000 5240 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 PRODUCAO PR.	243240083645039 05/08/2024 10:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
093/0440650		13.077.978/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO			07.836.454/0009-01	05/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		05/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(53)3199-8767	RS		10:02:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3	30.060,00	0,00	30.060,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2024	30.060,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.153,27	30.060,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.060,00

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	1.503,00	20,00	30.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/08/24
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.914 almocos e 589 jantas, no periodo do dia 01/07/2024 a 31/07/2024	

Emitida por www.globalsistema.com.br versão 1.0.92

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880830548
Data: 15/08/2024
Hora: 10:55:50

ID Transação:	E92702067202408151355008808305 48
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 308113
Valor:	R$ 4.268,60

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda

Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 308113
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3081.1310.0498.7005

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	243240050673181

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/07/202
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos 1184 12anda - sala 12		Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

308113-A 15/08/2024 4.268,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
352212		1035

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.268,60	725,67	0,00	0,00	4.268,6

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	1.299,79	4.268,6

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				22,160	22,160	0,054

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA 2231		AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
5772	CLORPROMAZINA (C1) 25MG/5ML (5MG/ML) 5ML AMPOLA LONGACTIL CRISTALIA Lote: 23080149 01/08/2026 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 70000454 Reg.MS: 1029802260180 EAN13: 7896676426168 Decr: Trib. Aprox R$: 3,46 Federal e 4,37 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	AMPOLA	10,000	2,57000	25,70	25,70	4,37	0,00	0,00	17,00
30570	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 23121500 31/12/2025 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 43010250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 25,02 Federal e 31,62 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMPOLA	200,000	0,93000	186,00	186,00	31,62	0,00	0,00	17,00
67594	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24010033 31/01/2026 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 21,99 Federal e 27,80 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMPOLA	150,000	1,09000	163,50	163,50	27,80	0,00	0,00	17,00
67869	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20701524 01/02/2026 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 307 Reg.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 82,85 Federal e 104,72 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	700,000	0,88000	616,00	616,00	104,72	0,00	0,00	17,00
68997	FLUMAZENIL (C1) 0,1MG/ML(0,5MG/5ML) 5ML AMPOLA LENAZEN TEUTO Lote: 7360032 22/03/2026 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 7361 Reg.MS: 1037006500034 EAN13: 7896112173618 Decr: Trib. Aprox R$: 3,89 Federal e 4,91 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMPOLA	5,000	5,78000	28,90	28,90	4,91	0,00	0,00	17,00
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961769 19/02/2026 Fabr: 20/02/2024 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 94,82 Federal e 119,85 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	150,000	4,70000	705,00	705,00	119,85	0,00	0,00	17,00
34479	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: H-136/23 30/09/2025 Fabr: 15/10/2023 Cod.Fabr: 10010007 Reg.MS: 1134301210035 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 67,25 Federal e 85,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	400,000	1,25000	500,00	500,00	85,00	0,00	0,00	17,00

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

Lançado Voalle

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 308113 Série: 1

Conferido por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
67220	METILPREDNISOLONA 500MG COM DILUENTE 8ML FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 23120310 31/10/2025 Fabr: 31/10/2023 Cod.Fabr: PA8912 Reg.MS: T163701570040 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 63,82 Federal e 80,67 Estadual Fonte:IBPT	30043210	500	5102	FA	25,000	18,98000	474,50	474,50	80,67	0,00	0,00	17,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT231039 31/10/2025 Fabr: 18/11/2023 Cod.Fabr: 07046013 Reg.MS: T108500210028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 16,41 Federal e 20,74 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	200,000	0,61000	122,00	122,00	20,74	0,00	0,00	17,00
68407	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML AMPOLA DOLO MOFF UNIAO QUIMICA Lote: 2414002 31/03/2025 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 1002799 Reg.MS: 1049714550165 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 30,67 Federal e 38,76 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMPOLA	100,000	2,28000	228,00	228,00	38,76	0,00	0,00	17,00
67407	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24040494 30/04/2026 Fabr: 07/05/2024 Cod.Fabr: 43010259 Reg.MS: 10387005800061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 90,79 Federal e 114,75 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMPOLA	500,000	1,35000	675,00	675,00	114,75	0,00	0,00	17,00
30562	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-032/24M 31/03/2026 Fabr: 03/04/2024 Cod.Fabr: 100100028 Reg.MS: T134301560044 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 73,17 Federal e 92,48 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMPOLA	400,000	1,36000	544,00	544,00	92,48	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1088 UPA AREAL PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

23/07/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca.
DATA: 23/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

lançado

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000880831670
Data: 15/08/2024
Hora: 10:56:35

ID Transação:	E92702067202408151356008808316 70
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 309676
Valor:	R$ 375,50

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 309676
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3096.7610.0501.7842
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	243240063658081

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	16/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

309676-A 15/08/2024 375,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
353792		1074

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
375,50	63,83	0,00	0,00	340,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,68	375,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				2,360	2,360	0,011

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA 223	AREAL	96.085-000
Município	**UF**	
PELOTAS	RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
6425	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML HQ Lote: 0695260101 19/04/2027 Fabr: 30/04/2024 Cod.Fabr: 274002 Reg.MS: 80166339014 EAN13: 7898559638538 Decr: Trib. Anexo RS: Lei Federal e 2.13 Estadual Fonte IBPT	39233090	000	5102	FRASC	10,000	1,25000	12,50	13,78	2,34	0,00	0,00	17,00
4838	HIDROCORTISONA 100MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24011223 03/01/2026 Fabr: 03/01/2024 Cod.Fabr: PA8829 Reg.MS: 1163701050012 EAN13: 7896014688296 Decr: Trib. Anexo RS: 44.0 Federal e 55.76 Estadual Fonte IBPT	30043210	000	5102	FA	100,000	3,28000	328,00	361,72	61,49	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
pedido 1107 - UPA AREAL
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.[illegible]

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR: Franco
DATA: 23/07/24
Bianca Portugal
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

17/07/24

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01591813296/00000000300448/270426
Data: 16/08/2024
Hora: 15:35:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.170,71
Data Débito:	16/08/2024
Data Vencimento:	16/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037898210.2.98100000117071
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

03BD4CC833B455A901CEC7FFE7882A2CEC22

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. 000073254
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0732 5414 7658 5466

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	243240067182581 19/07/2024 10:37:35

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073254 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000732541476585466

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.898210 2 98100000117071

Vencimento: 16/08/2024

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

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

Nosso número: 000003789321

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
19/07/2024	0073254	R$	N	19/07/2024

Valor do documento: 1.170,71

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,17 AO DIA
APÓS 16/08/2024 MULTA DE R$ 23,41

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outros Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Cedente (Avalista)

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073254 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. 000073254
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0732 5414 7658 5466

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	243240067182581 19/07/2024 10:37:35

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	19/07/2024

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 16/08/2024 1.170,71								

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
1.170,71	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
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
0	CILINDROS	065216270		839,268	119,268

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) BI O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-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%

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: 243240067182581 No Viagem(216270) Estab(65) - Lote: 51058778 / 51057617 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073242 Data da Carga: 19/07/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario,sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mauro@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(IYE2405/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	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01591810014/00000000291053/270408
Data: 16/08/2024
Hora: 15:28:34

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/08/2024
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. 346

Atenciosamente

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

033CF3B89DE5D22654DB2F237FFE5A8C0175

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43060524000132000000000034624084705296210

Emissor da NFS-e

Competência da NFS-e
02/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/08/2024 14:09:16

Emissão da DPS

Série da DPS
000

Data e Hora da emissão da DPS
02/08/2024 14:09:16

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

PRESTADOR DA NFS-e

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
AVENIDA MARINHO, 33, MENINO DEUS

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90160-240

Simples Nacional na Data de Competência

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
DESENVOLVIMENTO HUMANO

E-mail
-

Endereço
AVENIDA 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
[illegible] lubrificação, limpeza, [illegible] 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
[illegible] A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE [illegible] EM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

[illegible] 6º, INCISO V, DA IN 1234/2012.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
[illegible] (Operação)

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
[illegible]

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

Base de Cálculo
[illegible]

Alíquota Aplicada
5,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 140,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

CP
-

CSLL
R$ 28,00

COFINS
R$ 84,00

Retenção do PIS/COFINS
Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 264,60

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
[illegible]

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

Total Retidos

PIS/COFINS Retidos
R$ 102,20

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.535,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 9,45

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01591807717/00000000284531/270403
Data: 16/08/2024
Hora: 15:23:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/08/2024
Valor:	8.808,00
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. 721

Atenciosamente

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

03C4117920B8A3BF4CD4FA4659FFCE2DD709

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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

Numero / Série: 721 / NFSe
Emissão: 05/08/2024 15:33:12
Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 05/08/2024
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:
Referente ao mês de julho

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$ 8.808,00	R$ 0,00	R$ 8.808,00	4,00 %	R$ 352,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.808,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mauricio Martins Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/08/24

Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

FBBC.A92E.0A48.87AC.88C0.5690.44D0.AF4B

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01591808423/00000000286551/270405
Data: 16/08/2024
Hora: 15:25:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/08/2024
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. 897

Atenciosamente

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

039958E70384759653433D01E5D5AE4B1071

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
000000000897 - 1
Autenticidade
JQNA-T1HY
Data de Emissão
20/07/2024

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:
02/05/2024 -31/05/2024 30 DIAS
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6
VENCIMENTO: 30/07/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 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 Transferência

Número: 01591809061/00000000288429/270406
Data: 16/08/2024
Hora: 15:26:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/08/2024
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. 899

Atenciosamente

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

03DF13397CAFC4E868165943F3D0A0EAA904

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
000000000899 - 1

Autenticidade
5IGI-37MX

Data de Emissão
05/08/2024

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 DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas UF: RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM CONTAINER ESCRITÓRIO LCE23 - UPA AREAL IB SAÚDE - PELOTAS -RS
PERIODO:
01/06/2024 -30/06/2024 30 DIAS
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6
VENCIMENTO:10/08/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 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: 20240816000882519078
Data: 16/08/2024
Hora: 15:29:53

ID Transação:	E92702067202408161829008825190 78
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 9
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.

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000000924086668978102

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	05/08/2024	05/08/2024 08:24:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	05/08/2024 08:24:56

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	52.855.237/0001-58	-	(53) 8108-5482

Nome / Nome Empresarial	E-mail
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS	FABIO_POZZA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
QUATRO, 992, AREAL	Pelotas - RS	96085-156

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

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Coordenadora do serviço CRAI. Coordenação de serviço, representações em reuniões internas e externas, palestrar quando necessário, preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo, agendamentos junto ao serviço, acolhimento no setor. Referente ao mês de julho/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: J.7
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 06/08/24

Bianca Vergaro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240816000882520544
Data: 16/08/2024
Hora: 15:30:39

ID Transação:	E92702067202408161830000882520544
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 8700
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Cont OK

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

Número da Nota - Série
000000008700 - 1
Autenticidade
DYOB-UI34
Data de Emissão
01/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE 01.07.2024 À 31.07.2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO, ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 59
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 as 17h30.

Processo executado por: 181.220.139.17
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.000,00	2,0000%	20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240816000882521930
Data: 16/08/2024
Hora: 15:32:03

ID Transação:	E92702067202408161831008825219 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 521
Valor:	R$ 300,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 521 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 11:19:01 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EVANDRO N MELO

CPF / CNPJ: 36.296.785/0001-39 **Regime:** Simples (Alíquota 4,26%)

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: COMERCIAL@GERADORESPELOTAS.COM

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

Nome Fantasia: GERADORES PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Código Serviço: 14.01 **Serviço:** Lubrificaçao; Limpeza; Lustraçao; Revisao; Carga e Recarga; Conserto; Restauraçao; Blindagem;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

LOCAL: UPA AREAL - PELOTAS/RS

CHAMADO EMERGENCIAL

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	4,26 %	R$ 12,78	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER 033

AGENCIA 1145

CONTA CORRENTE 13003169-6

PIX 36296785000139

PIX 36296785000139

Emitido por Evandro Nunes Melo

ATESTO - UPA AREAL

IBSAÚDE

RUBRICA: 4.5

AUTORIZADO POR:

DATA: 01/08/24

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:

5EB8.7E52.6612.7090.0C51.F655.EC8B.1C77

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240816000882523995
Data: 16/08/2024
Hora: 15:33:40

ID Transação:	E92702067202408161832008825239 95
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 520
Valor:	R$ 300,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 520 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 11:18:37 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EVANDRO N MELO

CPF / CNPJ: 36.296.785/0001-39 **Regime:** Simples (Alíquota 4.26%)

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: COMERCIAL@GERADORESPELOTAS.COM

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

Nome Fantasia: GERADORES PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Código Serviço: 14.01 **Serviço:** Lubrificaçao; Limpeza; Lustraçao; Revisao; Carga e Recarga; Conserto; Restauraçao; Blindagem;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

LOCAL: UPA AREAL - PELOTAS/RS

CHAMADO EMERGENCIAL

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	4,26 %	R$ 12,78	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PIX 36296785000139
Emitido por Evandro Nunes Melo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 01/08/24
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:

8034.D69C.CA1C.8D5C.E8B2.7327.8D88.90DD

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240816000882526429
Data: 16/08/2024
Hora: 15:34:53

ID Transação:	E92702067202408161834008825264 29
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 80
Valor:	R$ 7.865,38

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.

Cent OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/80	Emitida em: 27/07/2024 às 09:39:12	Competência: 30/06/2024	Código de Verificação: 7a161c3e

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: 776

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 / Analises clinicas, 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$ 8.380,80**	**Valor dos serviços:**	**R$ 8.380,80**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 515,42	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 8.380,80**
Valor Líquido:	R$ 7.865,38	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 167,62**

Retenções Federais:
PIS: R$ 54,48 COFINS: R$ 251,42 IR: R$ 125,71 CSLL: R$ 83,81

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 2.9
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 31/07/24

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592085473/00000000890856/271176
Data: 19/08/2024
Hora: 10:26:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.619,25
Data Débito:	19/08/2024
Data Vencimento:	19/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00379166374.8.98130000261925
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

03F52C43DD623D092367848556A030633218

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 **19/08/2024**
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 22/07/2024	No. Do Documento 0073288		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 000037916637
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.619,25
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 2,58 APOS 19.08.24 MULTA DE R$ 52,39 (2,00 %) A PARTIR DE 20/08/24 Nota Fiscal: 0073288						(-) 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 00379.166374 8 98130000261925**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **19/08/2024**
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 22/07/2024	No. Do Documento 0073288		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 000037916637
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.619,25
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 2,58 APOS 19.08.24 MULTA DE R$ 52,39 (2,00 %) A PARTIR DE 20/08/24 Nota Fiscal: 0073288						(-) 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 Osório 476
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP 96065-000 - 5132271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0073288 FL 1/1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0732 8812 7115 0121

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 MERCADO.REC.TER	243240068969795 22/07/2024 09:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930419979		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	22/07/2024

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

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

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
2.619,25	445,27	0,00	0,00	2.619,25

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	2.619,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-Emitente		IYE7405	RS	28.707.847/0001-20

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00	CILINDROS	ALB		166,7537	22,7600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] ... AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/distrito AREAL Município PELOTAS CEP ... RS País BRASIL ... RESPONSÁVEL ... DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO ... 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 ALGUMA SER ... ADULTERADOS OU ALIENADOS [illegible]

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592086629/00000000892915/271179
Data: 19/08/2024
Hora: 10:27:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 128,52
Data Débito:	19/08/2024
Data Vencimento:	19/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037924677.1.98130000012852
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

03331CBCCC68B06F269AFD40ADE252AB0E67

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: 4476
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000073300
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0733 0018 7612 1941

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	243240069429471 22/07/2024 15:02:20

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

COMODATOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES
DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E
EM NENHUMA HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
[illegible] contribuinte a zero conf.dec 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
[illegible] VENDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 01 Bairro/Distrito: AREAL Municipio:
[illegible] RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073300 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000733001876121941

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.924677 1 98130000012852

Local de pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
19/08/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003792467

Valor do documento
128,52

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
22/07/2024	0073300	R$	N	22/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,13 AO DIA
APOS 19/08/2024 MULTA DE R$ 2,57

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000073300 SÉRIE 200
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000073300
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0733 0018 7612 1941

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

	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240069429471 22/07/2024 15:02:20
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	**CNPJ/CPF** 00.331.788/0052-69

CNPJ/CPF 07.836.454/0009-01		**DATA DE EMISSÃO** 22/07/2024
BAIRRO/DISTRITO AREAL	**CEP** 96085-000	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
FONE/FAX 5132258546	**UF** RS	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
		HORA ENTRADA/SAÍDA

	CNPJ/CPF 07.836.454/0009-01	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BAIRRO/DISTRITO AREAL		**CEP** 96085000
	UF RS	**FONE/FAX**

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

	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF** 28.707.847/0001-20
MUNICÍPIO PELOTAS	**UF** RS	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0930468066			

ESPÉCIE CILINDROS	**MARCA** 065216761	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 22,855	**PESO LÍQUIDO** 1,855	

DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	V.IPI
ONU - 1072 OXIGÊNIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGÊNIO GASOSO MEDICIN AL - 6,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00

	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**	**VALOR DO ISSQN**

	RESERVADO AO FISCO

Pedido: 294731
Entrega(s) - Lote: 51059342 / 51059341 / NF de Carga: Serie:
Data da Carga: 22/07/2024 . Forma de pagamento: Boleto
Vencimento em até 2 dias uteis para o(s) email(s):
financeiro@ibsaude.org.br;financeiro@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or
g.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua
Ramiro Barcelos, 910 - Bairro Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon -
Pedido do Cliente: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero
Data: Nome: ASSINATURA DO
_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS
ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E
PREPARADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT, ALERTAMOS QUE OS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240819000884908243
Data: 19/08/2024
Hora: 10:23:54

ID Transação:	E92702067202408191323008849082 43
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 308171
Valor:	R$ 5.397,20

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 308171
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3081.7110.0499.1324
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	243240050809920

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/07/202
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

308171-A 17/08/2024 5.397,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
352208		1035

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.383,70	915,24	0,00	0,00	5.397,2

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.679,95	5.397,2

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
21				133,160	133,160	0,473

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24D0128I 01/03/2026 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 110850010066 EAN13: 7898166040328 Decr: Trib. Aprox R$: 5,86 Federal e 7,41 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	200,000	0,21800	43,60	43,60	7,41	0,00	0,00	17,00
67683	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR CREMER Lote: 164182348K 27/11/2028 Fabr: 29/11/2023 Cod.Fabr: 198761 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800002034 Decr: Trib. Aprox R$: 27,76 Federal e 35,09 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	5102	ROLO	16,000	12,50000	200,40	200,40	35,09	0,00	0,00	17,00
5312	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PECA BOB SHAVE NINGBO JIALI Lote: 202102 Fabr: 30/05/2021 Cod.Fabr: 000969 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: Decr: pt82 Trib. Aprox R$: 4,51 Federal e 2,30 Estadual Fonte:IBPT	82121020	160	5405	PECA	15,000	0,90000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5147	ATADURA CREPE 06CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08377) EUROPA Lote: 062024 01/05/2029 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: F08377 Reg.MS: 8003400068 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,12 Federal e 2,70 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ROLO	60,000	0,30000	18,00	18,00	3,06	0,00	0,00	17,00
68127	CAMPO FENESTRADO ESTERIL 5CM 50 X 50 C/FITA PP LEVE PECA (110100366) ESTERILIMED Lote: 22476 12/06/2027 Fabr: Cod.Fabr: 110100366 Reg.MS: 10417460004 EAN13: 7908080202426 Decr: Trib. Aprox R$: 14,80 Federal e 18,70 Estadual Fonte:IBPT	30059020	000	5102	PECA	50,000	2,20000	110,00	110,00	18,70	0,00	0,00	17,00
66633	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMARIN Lote: G027324A 09/05/2026 Fabr: 09/05/2024 Cod.Fabr: 10402031 Reg.MS: 11688003100013 EAN13: 7898179365623 Decr: Trib. Aprox R$: 20,54 Federal e 34,68 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	600,000	3,34000	2.004,00	2.004,00	340,68	0,00	0,00	17,00
30953	CLOREXID. ALCOOLICA 0,5% 1LT LITRO RIOHEX (0510101601) RIOQUIMICA Lote: 2400916 28/02/2027 Fabr: 05/03/2024 Cod.Fabr: 0510101601 Reg.MS: NOT. SIMPLIFICADA EAN13: 7897780203164 Decr: Trib. Aprox R$: 16,05 Federal e 21,42 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	LITRO	12,000	10,50000	126,00	126,00	21,42	0,00	0,00	17,00
67551	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML C/PONTO DE COLETA PECA (BUD06) TKL Lote: WBU06-230610 09/06/2028 Fabr: 10/06/2023 Cod.Fabr: 61000001 Reg.MS: 80288090109 EAN13: 7898547244581 Decr: Trib. Aprox R$: 41,02 Federal e 45,14 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	5102	PECA	90,000	2,95000	265,50	265,50	45,14	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: 308171 — 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	Vlr.IPI	IPI	ICMS
5469	COMP. GAZE 10 X 10 13 F. PACOTE C/500 ULTRACOTTON (8006) MELHOR MED Lote: 8065 20/03/2027 Fabr: 21/03/2022 Cod.Fabr: 8006 Reg.MS: 80384550002 EAN13: 7891899080067 Dcr: Trib. Aprox R$: 6,46 Federal e 8,16 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	1,000	68,00000	68,00	68,00	8,16	0,00	0,00	17,00
67077	ELETRODO P/MONITORIZACAO ADULTO PACOTE C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: ELE0004/24 31/12/2026 Fabr: 01/01/2024 Cod.Fabr: 0610101 Reg.MS: 10330660199 EAN13: 7898283816226 Dcr: Trib. Aprox R$: 158,10 Federal e 170,00 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	5102	PACOTE	100,000	10,00000	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	0,00	17,00
67717	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCITEX ROLO CREMER Lote: 00633441 30/10/2025 Fabr: 31/10/2023 Cod.Fabr: 663006 Reg.MS: 80245219058 EAN13: SEM GTIN Dcr: Trib. Aprox R$: 25,50 Federal e 32,23 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	24,000	7,90000	189,60	189,60	32,23	0,00	0,00	17,00
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PECA ROXA TKL Lote: XL28-230519 18/05/2028 Fabr: 19/05/2023 Cod.Fabr: 065000005 Reg.MS: 80288099023 EAN13: Dcr: Trib. Aprox R$: 24,72 Federal e 27,20 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	5102	UNID	1600,000	0,10000	160,00	160,00	27,20	0,00	0,00	17,00
2328	NYLON BC 4-0 3/8 2,5CM 45CM CAIXA C/ 24 ENV. (BC40CT25) BIOLINE Lote: 2023006127 25/09/2028 Fabr: 25/09/2023 Cod.Fabr: BC40CT25 Reg.MS: 10426020023 EAN13: 7899825728724 Dcr: Trib. Aprox R$: 6,62 Federal e 8,36 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	5102	CX	1,000	49,20000	49,20	49,20	8,36	0,00	0,00	17,00
68162	SONDA DE FOLEY 2V NR 18 30CC PECA TKL Lote: 23G23 30/06/2028 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 029000004 Reg.MS: 80288099019 EAN13: SEM GTIN Dcr: Trib. Aprox R$: 3,06 Federal e 3,37 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	PECA	10,000	1,98000	19,80	19,80	3,37	0,00	0,00	17,00
2484	SONDA FOLEY 2V. NR.20 30CC PECA (F01A022010) WELL LEAD Lote: 2206010848 14/04/2027 Fabr: Cod.Fabr: F01A022010 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148674 Dcr: Trib. Aprox R$: 2,90 Federal e 3,20 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	1,88000	18,80	18,80	3,20	0,00	0,00	17,00
27588	SONDA FOLEY 3V. NR.16 30CC PECA (F01A101610) WELL LEAD Lote: 2205010977 14/05/2027 Fabr: Cod.Fabr: F01A101610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148735 Dcr: Trib. Aprox R$: 4,45 Federal e 4,90 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	UNID	10,000	2,88000	28,80	28,80	4,90	0,00	0,00	17,00
27316	TAMPA VEDANTE ESTERIL LUER FEMEA CAIXA C/200 UNIDADES (001830) RMDESC Lote: 2023103004 30/10/2028 Fabr: 30/10/2023 Cod.Fabr: 001830 Reg.MS: 80263400062 EAN13: 7898932116578 Dcr: Trib. Aprox R$: 3,85 Federal e 4,42 Estadual Fonte:IBPT	39235000	000	5102	CX	1,000	26,00000	26,00	26,00	4,42	0,00	0,00	17,00
2096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 29514731 17/09/2024 Fabr: 18/12/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020050 EAN13: 4015630064038 Dcr: Trib. Aprox R$: 110,96 Federal e 140,25 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	50,000	16,50000	825,00	825,00	140,25	0,00	0,00	17,00
885	TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK PECA MARK MED Lote: 21068 30/11/2027 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 17175 Reg.MS: 10207820012 EAN13: 7898430461569 Dcr: Trib. Aprox R$: 32,95 Federal e 41,65 Estadual Fonte:IBPT	90183190	000	5102	PECA	500,000	0,49000	245,00	245,00	41,65	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1094 UPA AREAL PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
[Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/12/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Comercial 10. RS. @ soma hospitalar. com. br

Eleno

lançado vale

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240819000884910542
Data: 19/08/2024
Hora: 10:25:36

ID Transação:	E92702067202408191325008849105 42
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 308727
Valor:	R$ 245,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda

Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 308727
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3087.2710.0499.8692

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	243240055374250

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	08/07/20
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

308727-A 17/08/2024 245,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
352901		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
245,00	41,65	0,00	0,00	245,0

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	74,60	245,0

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				2,530	2,530	0,031

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município		**UF**	
PELOTAS		RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
473	TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER SLIP PECA MARK MED Lote: 20937 31/10/2027 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 17167 Reg.MS: 10207820012 EAN13: 7898430461606 Dec: Trib. Aprox R$: 32,95 Federal e 1,05 Estadual Fonte:IBPT	90183190	060	5102	PECA	500,000	0,49000	245,00	245,00	41,65	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1094 - UPA AREAL PELOTAS - pedido gerado devido ao envio da torneira luck nota 308171 Decreto: Obs.Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6426 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: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

23/07/24

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592511711/00000000972959/272417
Data: 20/08/2024
Hora: 10:43:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.405,38
Data Débito:	20/08/2024
Data Vencimento:	20/08/2024
Código Barras:	7489112412.00222906638.08576591005.7.98140000240538
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENS
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.569.641/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA

039A07A1C5EA4FF9C70CB473022A800D1407

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: 20/08/2024

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA** | CNPJ/CPF: 12569641000140

Agência / Código do Beneficiário: 0663.08.57659

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
01/08/2024	10736	DMI	N	01/08/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: 24/100222-9

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: R$2.405,38

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7.93.

(-) 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 00222.906638 08576.591005 7 98140000240538**

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

Vencimento: 20/08/2024

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA** | CNPJ/CPF: 12569641000140

Agência / Código do Beneficiário: 0663.08.57659

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
01/08/2024	10736	DMI	N	01/08/2024

Nosso Número: 24/100222-9

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: R$2.405,38

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7.93.

(-) 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: 10736 / NFSe **Emissão:** 01/08/2024 17:19:27 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/08/2024 **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 01/07/2024 a 31/07/2024
Peso Total: 254 Kg
Valor Kg: R$9,47

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.405,38	R$ 0,00	R$ 2.405,38	3,50 %	R$ 84,19	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.405,38

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/08/2024
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/08/24

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

69F7.1A5B.4BEE.6479.8A71.EC50.C3B4.3B9B

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592512197/00000000973995/272420
Data: 20/08/2024
Hora: 10:44:20

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 418,00
Data Débito:	20/08/2024
Data Vencimento:	20/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00379528623.6.98140000041800
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

03EFF653737B237055F16A915399D23DB566

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 **20/08/2024**
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 23/07/2024	No. Do Documento 0073345		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Nosso Número 000037952862
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 418,00
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,41 APOS 20.08.24 MULTA DE R$ 8,36 (2,00 %) A PARTIR DE 21/08/24 Nota Fiscal: 0073345						(-) 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 00379.528623 6 98140000041800**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **20/08/2024**
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 23/07/2024	No. Do Documento 0073345		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Nosso Número 000037952862
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 418,00
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,41 APOS 20.08.24 MULTA DE R$ 8,36 (2,00 %) A PARTIR DE 21/08/24 Nota Fiscal: 0073345						(-) 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. Farroupilha (Outros) 276
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP 96085-000 - CX POSTAL 0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0073345 FL. 1 UPA
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0733 4516 4234 8720

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 PRODUCÃO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240070742962 23/07/2024 14:24:54

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
23/07/2024

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

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418.00	71.06	0.00	0.00	418.00

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	418.00

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	CILINDROS	ALB		27.1154	2.9200

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO 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: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 053747 - IPI reduzido a zero conf.dec.8950 de 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.art. 8950 de 29/12/2016 Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01140-000 - Telefone Prevoa - 151 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 ASSINATURA DO RESPONSAVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS PULVERIZANTES 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 TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa:IYE7405

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592512619/00000000974976/272423
Data: 20/08/2024
Hora: 10:44:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.500,00
Data Débito:	20/08/2024
Data Vencimento:	20/08/2024
Código Barras:	0419210323.02692310663.51128940833.4.98140000450000
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

03699C9ACC5293AE91EE84B220225D013A18

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 | SAC BANRISUL: 0800 646 1515 | OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 20/08/2024
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 01/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 174	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/08/2024	NOSSO NÚMERO 6651128925
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/08/2024 A PARTIR DE 21/08/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 21/08/2024 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 51128.940833 4 98140000450000***

LOCAL DO PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 20/08/2024
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 01/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 174	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/08/2024	NOSSO NÚMERO 6651128925
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/08/2024 A PARTIR DE 21/08/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 21/08/2024 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: **171** Série: **NFSe** Emitido em: **01/08/2024**

Número NF: 1

Data e Hora de Emiss: **01/08/2024 09:38**

Código de Verificac: **11B2.9DB2.1AC3.2BC5.F7(41F0.5D6D.34**

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).

:ód. Trib. Municipal: II

:NAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	3,5000	R$ 157,50	R$ 0,00	R$ 4.500,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/08/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Exigível
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 171 série NFSe, emitido em 01/08/24.
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.

rib aprox: Fed R$ 605,25 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 211,05 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B047CD).

egestor

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01592479778/00000000896602/272256
Data: 20/08/2024
Hora: 09:53:45

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2024
Valor:	R$ 3.132,71
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.

0390FFA3362A2229311FEED6FC7B299A1794

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01592480244/00000000897705/272261
Data: 20/08/2024
Hora: 09:54:32

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2024
Valor:	R$ 1.102,95
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.

03F0B4D0B9308539515044E41DE4A2B1F143

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: jul/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

RELAÇÃO TRIBUTOS				
UNIDADE	**CSLL TERCEIROS 5952**	**IRRF TERCEIROS 1708**	**IRRF ALUGUEL 3208**	**TOTAL**
Upa Areal - Pelotas	R$ 3.132,71	R$ 1.102,95	R$ 0,00	**R$ 4.235,66**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01592480704/00000000898925/272266
Data: 20/08/2024
Hora: 09:55:20

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2024
Valor:	R$ 12.932,25
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.

03021C73BC3D6E1E9892DC20F7DEAB5FFC93

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01592481294/00000000900438/272275
Data: 20/08/2024
Hora: 09:56:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2024
Valor:	R$ 25.232,53
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF PREVID.REF.JULHO

Atenciosamente

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

031C5004C074332B1103AE93C36409DF3975

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01592482143/00000000902550/272280
Data: 20/08/2024
Hora: 09:57:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2024
Valor:	R$ 29.472,70
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. FGTS REF. JULHO

Atenciosamente

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

03F82D601CE945E8EA3B222E8FD0175AC548

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

julho/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	25.232,53	12.932,25	-	29.472,70	67.637,48
TOTAL ...	**R$ 25.232,53**	**R$ 12.932,25**	**R$ -**	**R$ 29.472,70**	**R$ 67.637,48**

Porto Alegre, 31 de julho 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: 2024.08.19 14:00:46 -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
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24229.6229719-1	20/08/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000256916238

Valor Total do Documento: **1.627.731,14**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	630.409,26			630.409,26
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	4.013,60			4.013,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04	1.704,61			1.704,61
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07	466,03			466,03
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 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:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:28.264.614/0001-08	19.929,50			19.929,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 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:07/2024 Vencimento:20/08/2024	723.123,21			723.123,21
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	5.870,19			5.870,19

85830016277 7 31140385242 5 33071624229 0 62297191453 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830016277 7 31140385242 5 33071624229 0 62297191453 1

CNPJ:	07.836.454/0001-46
Número:	07.16.24229.6229719-1
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	1.627.731,14

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	56.945,71			56.945,71
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.071,19			9.071,19
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO 06 IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	45,55			45,55
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	175.430,79			175.430,79
	Totais	**1.627.731,14**			**1.627.731,14**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
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	07/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	82291989 / Reinf CP 82663045 / Reinf RET 27473561601 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 749.984,48	R$ 634.422,86
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 22.821,64	R$ 22.821,64
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 795.055,85	R$ 795.055,85
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 175.430,79	R$ 175.430,79
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.743.292,76	R$ 1.627.731,14

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	15/08/2024 19:51:20
Nº do recibo de entrega	000005000025691623 8

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124081923775844-0	19/08/2024 10:58	20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

706,962,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1966	706.962,93	0,00	0,00	0,00	706.962,93
Total Geral:		**706.962,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**706.962,93**

Data de geração da Guia: 19/08/2024 às 10:58:49 - 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/4e8a0a7ea434460c9e5a5dc1eb3380765204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304326E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e8a0a7ea434460c9e5a5dc1eb338076

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592903926/00000000202766/273734
Data: 21/08/2024
Hora: 13:50:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 400,00
Data Débito:	21/08/2024
Data Vencimento:	31/08/2024
Código Barras:	3419109008.22207979224.53392000005.4.98250000040000
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

03715068F0AEE0F4EA895D43379375EE4828

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo do Pagador

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

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

Vencimento: **31/08/2024**

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

Número do Documento: **632799**

Nosso Número: **109/00222079-7**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			400,00	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 22207.979224 53392.000005 4 98250000040000

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

Vencimento: **31/05/2024**

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

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

Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/08/2024	632799	RC	N	21/08/2024	109/00222079-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			400,00

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: 07.836.454/0009-01

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A-2
AUTORIZADO POR:
Bianca.
DATA: 21/08/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 21/08/2024

Data envio para Financeiro:21/08/2024

MÊS: AGOSTO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	40	CTPC	R$ 5,00	R$ 200,00		
STEFANIE VILELA FURTADO	40	CTPC	R$ 5,00	R$ 200,00		
VALOR				R$ 400,00		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 21/08/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592932468/00000000272307/273809
Data: 21/08/2024
Hora: 14:54:10

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.448,54
Data Débito:	21/08/2024
Data Vencimento:	23/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038014734.1.98170000144854
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

0384D2008F67305D60E6411295CC0C5E8020

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. 000073442
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0734 4217 8875 3453

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	243240074439378 26/07/2024 09:53:51

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073442 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000734421788753453

Data recebimento.

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.4
AUTORIZADO POR:
DATA: 31/07/24
Bianca Ver...
Diretora Adj...
UPA Areal - P...
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.014734 1 98170000144854

Vencimento: 23/08/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003801473
Valor do documento: 1.443,54

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
26/07/2024	0073442	R$	N	26/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,45 AO DIA
APÓS 23/08/2024 MULTA DE R$ 28,97

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

(-) Desconto / 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. 000073442 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000073442
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0734 4217 8875 3453

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	243240074439378 26/07/2024 09:53:51

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		26/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 05	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX
PELOTAS		RS	

FATURA

004 26/08/2024 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
SUBC TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOM FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	065217578		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
10000182	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) IR 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

Chave de Acesso: 43240074439378
Ped. Sugerido(217578) Estab(065) - Lote: 51059477 / 51059469 / NF de Carga: Serie:
Pedido: 0073440 Data da Carga: 26/07/2024 . Forma de pagamento: Boleto
Boleto será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s):
financeiro.contingencia@ibsaude.org.br,mario@ibsaude.org.br,gladimir.amaral@ibsaude.or
g.br. Contato: icm.com.br@ra.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua
Visconde Pelotas, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon -
PEDIDO DO CLIENTE: 6537/47 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero
Confirmado 09/07/2016 ASSINATURA DO
RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS
CONSIGNADOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E
PREPARADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS
ESPECIFICAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592932854/00000000273338/273815
Data: 21/08/2024
Hora: 14:55:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 232,00
Data Débito:	21/08/2024
Data Vencimento:	22/08/2024
Código Barras:	0019000009.02854284003.02854815178.7.98160000023200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.468.680/0001-72
Razão Social Beneficiário Original:	LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE

034CD40B29B611C539F0253BF5DE2715A199

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02854.284003 02854.815178 7 98160000023200

Nome do Pagador / Endereço
INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O DESENV HUMANO
AVENIDA AVENIDA FERREIRA VIANA
96085-000 PELOTAS RS

CNPJ 07.836.454/0009-01

Data de Vencimento 22/08/2024

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

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

CNPJ 00.468.680/0001-72

Nosso Número 00028542840002854815

Valor do Documento 232,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	13125	DM	N	23/07/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02854.284003 02854.815178 7 98160000023200

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

Data de Vencimento 22/08/2024

Nome do Beneficiário
LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE PRODUTOS

CNPJ 00.468.680/0001-72

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

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/07/2024	13125	DM	N	23/07/2024	00028542840002854815

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			232,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO
PROTESTO: A partir de 02/09/2024

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 232,00

Nome do Pagador / Endereço
INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O DESENV HUMANO
AVENIDA AVENIDA FERREIRA VIANA
96085-000 PELOTAS RS

CNPJ 07.836.454/0009-01

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA
RUA DO PARQUE, 116 - PADRE REUS - CEP:93020-270 -
SAO LEOPOLDO - RS
TEL: (51)3592-4962

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.125 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0700 4686 8000 0172 5500 1000 0131 2510 0026 2501

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
243240070368026 23/07/2024 09:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1240148930		00.468.680/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96)			07.836.454/0009-01	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	23/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		10:00:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2024	232,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,00	39,44	0,00	0,00	192,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PELOTAS	SÃO LEOPOLDO	RS	1240256016

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

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA - C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2410035 - FAB: 01/02/2024 - VAL. 28/02/2026 -	30049029	000	5102	UNID	50,00	3,840000	192,00	0,00	232,00	39,44	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 9.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

24/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nº 1112
(Vendedor:RONALDO KELSCH)
(Ref Interna:C1838-P8219-IdNF2179-PL1015-V2-T7-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/07/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 232,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/07	

NF-e
Nº 000.013.125
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01592933226/00000000274295/273818
Data: 21/08/2024
Hora: 14:55:53

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.560,95
Data Débito:	21/08/2024
Data Vencimento:	21/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037988243.5.98150000156095
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

03C6DE93C39B8E58BBDF089B76C58755CB53

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. 000073397
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0733 9710 8412 7612

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	243240072463259 24/07/2024 17:10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]19079		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 NÃO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALTERADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: [illegible] AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: [illegible] CEP: 9608 5000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073397 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000733971084127612

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 31/07/24

Bianco Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.988243 5 98150000156095

Vencimento: 21/08/2024

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCVRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso número: 000003798824

Valor do documento: 1.560,95

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

Data do documento: 24/07/2024 | Nº do Documento: 0073397 | Espécie: R$ | Aceite: N | Data processamento: 24/07/2024

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,56 AO DIA
APOS 21/08/2024 MULTA DE R$ 31,22

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

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000073397 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. 000073397
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0733 9710 8412 7612

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	243240072463259 24/07/2024 17:10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419779		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	24/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

DUP								
24/08/2024 1.560,95								

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
1.560,95	265,36	0,00	0,00	1.560,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TPC TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-30

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	065217058		1119,024	159,024

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
10000029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) FIL O XIGENIO GASOSO MEDICINA L CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	120,0000	13,0079	1.560,95	1.560,95	265,36	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Chave de Acesso: 43240072463259 Nº Pedido: 4170581 Estab(65) - Lote: 51059489 / 51059326 / 51059314 / 51059313 / 51059380 / 51058296 / 51058778 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073393 Data Emissão: 24/07/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em até 5 dias uteis para(m) email(s): cristiane.domingos@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;financeiro@brasera.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Tenente Coronel, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 0800 055 0160 CLIENTE: 653747 Placa(IVF7380/RS) IPI reduzido a zero conforme Ato Cotepe 50/0 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTAO APTOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240821000887556802
Data: 21/08/2024
Hora: 12:35:05

ID Transação:	E92702067202408211534008875568O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DE DESPESAS
Valor Final:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA VERGARA

Unidade: UPA ARGAL 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, 21 / 08 / 2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - 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: 01592931932/00000000270993/273804
Data: 21/08/2024
Hora: 14:53:11

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	1.554,47
Data Débito:	21/08/2024
Data Vencimento:	16/08/2024
Código Barras:	82640000015.2 54470086001.5 00731579100.9 03530821415.0
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

0312EF7491D516496B3C99016D007B740069

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
R FELIX DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue 0800.015.0115

EXTRATO DE DÉBITO DO IMÓVEL

ESCRITÓRIO	Nº Identificação	ROTA
PELOTAS		16.1490

INSCRIÇÃO	NOME DO USUÁRIO CPF/CNPJ:	MATRÍCULA
001.003.557.0109.005	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA	7315791

ENDEREÇO DO IMÓVEL	Numero RC/IPTU:
R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	353082

SA	SE	ECONOMIAS RES.	COM.	IND.	PÚB.	TIPO DE CONS.	DATA EMISSÃO
3	3				1	NORMAL	16/08/2024

MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR	MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR
07/2024	10/08/2024	1.525,31			

TESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 16/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DÉBITO ORIGINAL/SERVIÇOS	1.554,47
ATUALIZAÇÃO	29,16
DESCONTO/CRÉDITOS	0,00
VALOR A PAGAR	1.554,47

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	26/08/2024	7315791	353082

VALOR A PAGAR 1.554,47

82640000015-2 54470086001-5 00731579100-9 03530821415-0

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01593121633/00000000994973/274372
Data: 22/08/2024
Hora: 12:27:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 871,40
Valor Juros:	R$ 1,68
Valor Multas:	R$ 17,05
Data Débito:	22/08/2024
Data Vencimento:	16/08/2024
Código Barras:	7489112420.76735006637.07449421002.9.98100000085267
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

0346E09362CB467F03116F001A9160348E85

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: 16/08/2024	Agência / Código do Beneficiário: 0663-0 / 44942	Espécie: REAL	Quantidade:
Valor Documento: R$ 852,67	Nosso número: 24276735-0		
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM			
Número do documento: 1284-A/2	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 76735.006637 07449.421002 9 98100000085267			
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 24/276735-0
Número do documento: 1284-A/2	CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58	Data de Vencimento: 16/08/2024			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					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

SICREDI	748-X	74891.12420 76735.006637 07449.421002 9 98100000085267				
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento: 16/08/2024
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		CNPJ: 05.610.421/0001-58				Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942
Data do Documento: 13/06/2024	Nº do Documento: 1284-A/2	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/06/2024		Nosso Número: 24/276735-0
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. Após o vencimento, cobrar multa de 2%						(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01 Área1-PELOTAS / Rio Grande do Sul Avenida Ferreira Viana, nº: 2231 - CEP: 96085000						

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Scanned with CamScanner

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: 11/06/24
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: 01593133678/00000000048206/274429
Data: 22/08/2024
Hora: 13:28:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.170,71
Data Débito:	22/08/2024
Data Vencimento:	26/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038039699.2.98200000117071
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

03AA7C8ACC2C26C2F2E3E4596694834B0A13

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. 000073492
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0734 9215 8810 7908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADQ.REC.TER	243240076768754 29/07/2024 15:49:32

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

DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073492 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000734921588107908

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Blanco Vencara
DATA: 31 / 07 / 24
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.039699 2 98200000117071

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
26/08/2024

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

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
29/07/2024	0073492	R$	N	29/07/2024

Nosso número
000003803969

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 5,17 AO DIA
APÓS 26/08/2024 MULTA DE R$ 23,41

Valor do documento
1.179,71

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA 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. 000073492 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. 000073492
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0734 9215 8810 7908

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	243240076768754 29/07/2024 15:49:32

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	29/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 26/08/2024 1.170,71								

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
1.170,71	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
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	065217734		839,268	119,268

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) BI O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-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%

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: 243240076768754 No Viagem(217734) Estab(63) - Lote: 51059665 / 51059608 / 51059489 / 51059486 / 51059466 / 51057617 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073478 Data da Carga: 29/07/2024 . Forma de pagamento. Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.duarrigues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@e.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE : 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 A ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240822000888803226
Data: 22/08/2024
Hora: 13:41:41

ID Transação:	E92702067202408221641008888803226
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1006
Valor:	R$ 1.092,00

Informações do Destinatário

Nome:	IMEX MEDICAL GROUP
CNPJ:	51.577.256/0001-05
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 1006, emitida por IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ 51.577.256/0001-05	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

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

Identificador
8327 1906 2417 3252 9205 1577 2562 0240 6739 1558

Número do RPS	Número da Nota
1008-RPS	1006

Data da Emissão da Nota: 19/06/2024 17:32

Data do Fato Gerador: 19/06/2024

Código de Verificação: 83271906241732529205157725620240673915 58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
CPF/CNPJ: 87.455.531/0001-57
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua PC CORONEL PEDRO OSORIO Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 96015010
Complemento:
Município: Pelotas
UF: RS
País: Brasil
E-mail: apoio.smspel@gmail.com
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Atendimento Remoto - Equip: Detector de Raios-X Imex Mars SN HV300610T0319200008	1.092,00	1.092,00	2,0000%	21,84

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$ 1.092,00		**Valor líquido = R$ 1.092,00**			

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.092,00	21,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$146,87 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$51,21 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Recepcionando a NF, verifique se toda a tributacao atende as suas especificacoes, apos 5 dias de sua emissao nao poderemos cancela-la - Dec 3482/2014 - Secao VII art 28. Prop 483.24/ Contato Jorge/ OS 201647

Autenticidade

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4,5
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

imex medical

Proposta Comercial de Serviços
Proposta nº 483/2024

BPM: COT_053482
OS: 201647

São José, 07 de junho de 2024.

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

Prezado (a)

A IMX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA é considerada a maior empresa nacional e uma das maiores fabricantes da América Latina no segmento de equipamentos e serviços para área de diagnósticos por imagem no setor da saúde. Mantendo o foco na inovação e tecnologia, atendemos as mais variadas necessidades do mercado da saúde através das 3 áreas de atuação: distribuição, fabricação e assistência técnica especializada.

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

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

Abaixo, segue nossa proposta comercial para o(s) produto(s):
Equipamento/Modelo: Detector de Raios-X Imex Mars 1417V **Número de Série:** HV300610T0319200008

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

Jorge Luiz S. Soares Jr.
RT Téc. em Radiologia - CNTR 054937
UPA Areal Pelotas
IBSAUDE

Digitalizado com CamScanner

imex medical

Proposta Comercial de Serviços
Proposta nº 483/2024

A IMX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.577.256/0001-05, doravante denominada VENDEDORA, tem a satisfação, através da presente, transmitir a Vossa Senhoria adiante denominada COMPRADORA, a seguinte Proposta Comercial.

1. OBJETO DA PROPOSTA:

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

2. FORMA DE PAGAMENTO:

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

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

3. CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA:

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

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

4. GARANTIA:

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

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

5. DEMAIS CONSIDERAÇÕES:

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

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

Jorge Luiz S. Soares Jr.
RT Téc. em Radiologia - CNTR 054937
UPA Areal Pelotas
BSAÚDE

Digitalizado com CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. VALIDADE DA PROPOSTA:

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

Jorge Luiz S. Soares Jr.
RT Téc. em Radiologia - CNTR 054937
UPA Areal - Pelotas
SAÚDE

Digitalizado com CamScanner

imex medical

Proposta Comercial de Serviços
Proposta nº 483/2024

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

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

Atenciosamente,

IMX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
Nome: Marcus Daniel Fracanela
CPF nº 256.256.378-65

Proposta emitida por: Lídia Soares

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

São José, _____ de _____ de _____.

Razão Social:
Nome:
CPF:

Testemunhas:

1a _____
Nome:
CPF:

2a _____
Nome:
CPF:

Jorge Luiz P. Soares Jr.
RT Téc. em Radiologia - CNTR 054937
UPA Arcal I - Pelotas
IBSAÚDE

Digitalizado com CamScanner

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01593805469/00000000841736/276399
Data: 26/08/2024
Hora: 14:20:27

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.287,35
Data Débito:	26/08/2024
Data Vencimento:	30/08/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038110870.9.98240000128735
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

03F6A32FACC93EF08FE97AF99884AD9DDC30

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. 000073633
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0736 3318 5211 9093

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	243240082405491 02/08/2024 16:00:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 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:
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/08/24
Bianca Vanzuro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073633 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000736331852119093

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.110870 9 98240000128735

Vencimento: 30/08/2024
Agencia / Codigo Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003811087
Valor do pagamento: 1.287,35

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
Cedente: Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-09
Fernando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
02/08/2024	0073633	R$	N	02/08/2024

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

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,29 AO DIA
APÓS 30/08/2024 MULTA DE R$ 25,75

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

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000073633 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. 000073633
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0736 3318 5211 9093

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	243240082405491 02/08/2024 16:00:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	02/08/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 30/08/2024 1.287,35								

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
1.287,35	218,85	0,00	0,00	1.287,35

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	1.287,35

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
11	CILINDROS	065218576		559,470	88,470

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
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2,2 ( ) III AR SINTETICO 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%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240082405491
No Viagem(218576) Estab(65) - Lote: 51059839 / 51059248 / 51058915 / 51058838 /
NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073602 Data da Carga: 02/08/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@ja.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01593806523/00000000843591/276401
Data: 26/08/2024
Hora: 14:21:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	9.110,95
Data Débito:	26/08/2024
Data Vencimento:	31/08/2024
Código Barras:	83610000091.5 10950006000.8 00101202445.9 01982762209.3
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

038C49C61E31E659B488BC00E7374F717853

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Villanova, 201, Pr A, s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-90 I.E. 096/3156659

Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIVADO | Tipo de fornecimento: TRIFASICO

Tensão Nominal Disp.:13800-13800 Lim Min: 12834 Lim Max: 14490 | Tipo de Tarifa: A4_H VERDE

Tarifa Social de Energia Elétrica prevista pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/05/2024	30/06/2024	30	01/08/2024

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P DESENVOLVIMENTO HUMANO
CNPJ - **.***54000901*-**
AV FERREIRA VIANNA, 2231 -
1 AV.DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE
PELOTAS - RS - CEP 96085-000
PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio: 1011994942
Número da UC: 7180683

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
07/2024	31/08/2024	R$9.110,95

NOTA FISCAL No. 40641534 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 03/07/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFSe/Consulta
Chave de Acesso
4324 0708 4671 1600 0100 6600 0040 6415 3410 9827 6227
Protocolo de Autorização: 1432400026686603 03/07/2024 08:16:22 +00:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

DEBITOS: 04/2024 R$ 11.885,77 05/2024 R$ 10.670,48
EMISSAO DE 2A VIA IM - 05/06/2024 16:53:36

Periodos Band.Tarif.: Verde:01/06-30/06

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	400	1,937167	786,49	19,45	786,49	17%	133,70	1,550960
CONSUMO PONTA TE	kWh	400	0,518744	210,01	5,21	210,61	17%	35,80	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	4.423	0,116925	517,16	12,78	517,16	17%	87,92	0,094160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	4.423	0,328757	1.454,00	35,96	1.454,09	17%	247,19	0,264740
CONSUMO REAT FORA PONTA TE	kvarh	7	0,344286	2,41	0,06	2,41	17%	0,41	0,276560
DEMANDA TUSD	kW	17,71	39,140599	693,18	20,25	693,18	17%	117,84	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	167,29	32,467035	5.434,89	158,76	0,00		0,00	31,520000
CIP MUNICIPAL				12,12					
TOTAL				9.110,95					

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	3.063,94	17%	822,86
COFINS	8.475,93	2,4400%	207,57
PIS	8.475,93	0,5299%	44,92

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

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	841674	851569	,04	396	47821114
CONSUMO kWh	FP	80963,65	82042,7	4	4423	47821114
EN.EXCE kvarh	FP	6,3675	8,03	4	7	47821114
DEMANDA kW	TP				17,71	
EN.EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	47821114
DEMANDA kW	PT	5702	5760	,16	10,5	47821114
DEMANDA kW	FP	7380	7488	,16	17,71	47821114
DM.CORR kvar	PT	17150,9975	17153,205	4	9,05	47821114
DM.CORR kvar	FP	25556	25643	,04	15,87	47821114
KVARH-I kvarh	PT				1	
DN kW	PT	60	64	,16	10,5	47821114
DN kW	FP	93	108	,16	17,71	47821114

Reservado ao Fisco
C2EA.BB37.CB7E.E454.6CBF.52A0.987C.4F0D

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh):	160,96
Média dos 12 meses (kWh):	5 825,50
Dem. Máx F. Ponta (kW):	17,71
Dem.Máx. Ponta (kW):	10,50

Apresentação
04/07/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/1

REAVISO DE VENCIMENTO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAT-01-202445019827622.9

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
330	ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	002.933.090-43	392540070-6	986,22
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.429,22
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.134,49
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	3.657,41
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.430,75
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.129,01
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	5.932,98
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.294,13
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.749,64
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.526,50
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	3.675,33
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	4.917,71
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	3.972,23
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.178,90
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.758,73
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETRE(	005.624.790-74	388673680-5	2.109,57
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTC	985.144.400-63	381227920-0	3.657,41
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.394,65
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	2.382,15
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.212,97
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	1.970,35
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	3.414,55
329	ELISA CARDOZO PEREIRA	037.583.150-93	388677040-6	3.060,11
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	2.507,67
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	2.325,88
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	2.369,27
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	1.970,18
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.213,72
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	2.165,50
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	212,13
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.005,76
332	JACKSON VARGAS LOPES	974.326.520-15	382690210-3	566,09
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.683,47
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	3.774,71
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	1.061,41
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	3.143,78
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	275,60
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.844,32
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.961,03
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.749,64
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENI	009.266.760-08	388674100-0	3.268,01
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	2.231,40
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.628,83
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	1.477,96
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.349,35
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	1.831,13
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	3.421,86
328	MARINES BEZERRA MADEIRA	001.015.330-63	382147820-6	1.854,63
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	2.035,85
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	273,45
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.505,96
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.402,86
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	2.532,07
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	3.855,64
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	2.109,57
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.554,19
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.015,27
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.188,74

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.409,12
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.567,30
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.284,75
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	2.229,46
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.095,35
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.401,52
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.532,07
331	STEFANIE VILELA FURTADO	036.116.000-32	382740100-0	673,01
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.349,35
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.749,64
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.406,94
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.132,93
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.670,12
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	2.092,20
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.901,53
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.775,77
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	2.229,46
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.449,89
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.679,76
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	1.997,12
	Empregados: 95 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total do Departamento:		245.802,87

Empregados: 95 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 245.802,87

PELOTAS, 23/08/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Departamento: **1 - UPA AREAL - PELOTAS**

Empr.: 255 ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR Situação: Demitido 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

2	HORAS NOTURNAS	54,00	519,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.734,36 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	346,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,97 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	122,92 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P	40	HORAS FALTAS	24,00	230,68 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	207,09 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	103,81 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	77,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.333,23 Descontos: 4.333,23 Informativa: 211,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.640,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.640,32 Valor FGTS: 211,21 Base IRRF: 2.439,47
DEMITIDO EM 15/08/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 330 ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 002.933.090-43 Adm: 14/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	88,00	652,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	45,38 D
2	HORAS NOTURNAS	14,00	103,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	320,05 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,00	20,76 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,75	15,56 P				

ND: 0 Proventos: 1.115,24 Descontos: 129,02 Informativa: 89,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 986,22
NF: 0 Base INSS: 1.115,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,24 Valor FGTS: 89,21 Base IRRF: 550,44

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,97 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P				
150	HORAS EXTRAS	15,00	286,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	11,53 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.646,19 Descontos: 216,97 Informativa: 211,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.429,22
NF: 0 Base INSS: 2.646,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.646,19 Valor FGTS: 211,69 Base IRRF: 2.081,39

Empr.: 1 AMANDA DA COSTA PISTOLETTI Situação: Trabalhando CPF: 018.118.130-46 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.000,76 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D

ND: 0 Proventos: 3.565,56 Descontos: 431,07 Informativa: 285,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,49
NF: 0 Base INSS: 3.565,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.565,56 Valor FGTS: 285,24 Base IRRF: 3.238,88

EXTRATO MENSAL

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	144,00	2.939,78 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	734,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,77 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P				

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 582,12 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.657,41
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.674,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 24/08/2024

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	33,00	317,19 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,52 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.790,57 Descontos: 359,82 Informativa: 223,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.430,75
NF: 0 Base INSS: 2.790,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.790,57 Valor FGTS: 223,24 Base IRRF: 2.556,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2024 a 06/08/2024

Empr.: 307 ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN Situação: Licença maternidade CPF: 022.709.700-98 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	8,09	187,28 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	416,89 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 2.316,29 Descontos: 187,28 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,01
NF: 1 Base INSS: 2.316,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,29 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 1.751,49
Licença maternidade: 15/07/2024 a 00/00/0000

Empr.: 2 ANDRIA KROLOW COSTA Situação: Trabalhando CPF: 019.678.550-21 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 34 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.736,84 P	998	I.N.S.S.	10,58	561,04 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,67 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 5.301,64 Descontos: 968,71 Informativa: 424,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.332,93
NF: 0 Base INSS: 5.301,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.301,64 Valor FGTS: 424,13 Base IRRF: 4.740,60

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	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: 1.919,98

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.	11,57	908,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.014,58 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	314,78 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 7.856,41 Descontos: 1.923,43 Informativa: 628,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.932,98
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 70,39 Base FGTS: 7.856,41 Valor FGTS: 628,51 Base IRRF: 6.947,56

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	51,00	1.041,17 P	998	I.N.S.S.	10,54	552,33 D
2	HORAS NOTURNAS	129,00	2.633,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	392,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,03 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	129,00	526,71 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,13	395,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.239,40 Descontos: 945,27 Informativa: 419,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.294,13
NF: 0 Base INSS: 5.239,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,40 Valor FGTS: 419,15 Base IRRF: 4.687,07

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.	7,88	149,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES Situação: Trabalhando CPF: 022.698.120-77 Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,54 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 1 Proventos: 2.756,04 Descontos: 229,54 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,50
NF: 1 Base INSS: 2.756,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,04 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 2.191,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2024 a 10/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 211 CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES Situação: Trabalhando CPF: 938.875.230-91 Adm: 14/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	171,00	3.490,99 P	998	I.N.S.S.	9,80	422,11 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	183,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	36,75 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	27,57 P				

ND: 0 Proventos: 4.309,29 Descontos: 633,96 Informativa: 344,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.675,33
NF: 1 Base INSS: 4.309,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.309,29 Valor FGTS: 344,74 Base IRRF: 3.887,18

Empr.: 160 CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS Situação: Trabalhando CPF: 025.182.570-12 Adm: 06/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	11,10	692,35 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	629,47 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 6.239,53 Descontos: 1.321,82 Informativa: 499,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.917,71
NF: 0 Base INSS: 6.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.239,53 Valor FGTS: 499,16 Base IRRF: 5.547,18

Empr.: 316 CAROLINE BITENCOURT SOARES Situação: Trabalhando CPF: 042.156.710-43 Adm: 06/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,49 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,57 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.726,29 Descontos: 754,06 Informativa: 378,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.972,23
NF: 0 Base INSS: 4.726,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.726,29 Valor FGTS: 378,10 Base IRRF: 4.161,49

Empr.: 158 CAROLINE VARGAS SOARES Situação: Demitido 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	126,00	923,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.718,29 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	43,99 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	2,64 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,00	1.319,20 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,71 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,77 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	395,36 P				

ND: 1 Proventos: 7.131,65 Descontos: 7.131,65 Informativa: 1052,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 219,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.669,81 Valor FGTS: 1.052,98 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 07/10/2021 a 21/08/2024
DEMITIDO EM 22/08/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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	168,00	1.245,63 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	74,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	164,67 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P	812	INSS FERIAS	8,27	14,81 D
3	HORAS FERIAS	12,00	88,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,84	8,84 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,15 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,72 Descontos: 414,99 Informativa: 173,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,73
NF: 0 Base INSS: 2.173,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,72 Valor FGTS: 173,89 Base IRRF: 1.833,47
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

Empr.: 31 CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL Situação: Trabalhando CPF: 005.624.790-74 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	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.: 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	200,00	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	15,00	169,77 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 582,12 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.657,41
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.674,73

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	93,00	1.898,61 P	998	I.N.S.S.	10,65	574,90 D
2	HORAS NOTURNAS	87,00	1.776,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	431,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,63 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	87,00	355,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,88	266,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.400,62 Descontos: 1.005,97 Informativa: 432,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.394,65
NF: 0 Base INSS: 5.400,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.400,62 Valor FGTS: 432,04 Base IRRF: 4.825,72

EXTRATO MENSAL

Empr.: 110 DIEGO DURO BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 027.084.580-19 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,57	558,84 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	403,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.285,91 Descontos: 962,78 Informativa: 422,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.323,13
NF: 0 Base INSS: 5.285,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,91 Valor FGTS: 422,87 Base IRRF: 4.727,07

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
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.: 133 DJAIR CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 655.184.039-68 Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	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.: 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	66,00	1.231,92 P	998	I.N.S.S.	9,30	349,07 D
2	HORAS NOTURNAS	54,00	1.007,93 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.020,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,87 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	201,59 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	151,23 P				

ND: 0 Proventos: 3.752,14 Descontos: 1.369,99 Informativa: 300,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.382,15
NF: 0 Base INSS: 3.752,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.752,14 Valor FGTS: 300,17 Base IRRF: 2.382,15

EXTRATO MENSAL

Empr.: 40 EDERSON DE SOUSA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 014.086.030-47 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	48,00	428,68 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,65 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,28 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.212,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.642,59 Descontos: 1.429,62 Informativa: 211,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.212,97
NF: 1 Base INSS: 2.642,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.642,59 Valor FGTS: 211,40 Base IRRF: 1.023,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

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.	8,01	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.: 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	18,00	173,01 P	998	I.N.S.S.	9,43	371,61 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	48,00	917,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	162,00	311,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	20,25	233,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.939,98 Descontos: 525,43 Informativa: 315,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.414,55
NF: 0 Base INSS: 3.939,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.939,98 Valor FGTS: 315,19 Base IRRF: 3.568,37

Empr.: 329 ELISA CARDOZO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 037.583.150-93 Adm: 07/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	141,00	2.878,54 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,58 D
2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	9,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.414,74 Descontos: 354,63 Informativa: 273,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.060,11
NF: 0 Base INSS: 3.414,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.414,74 Valor FGTS: 273,17 Base IRRF: 2.849,94

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	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,72 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,76 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.757,54 Descontos: 249,87 Informativa: 220,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.507,67
NF: 0 Base INSS: 2.757,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.757,54 Valor FGTS: 220,60 Base IRRF: 2.527,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2024 a 16/08/2024

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	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.	8,37	233,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
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: 2.787,50 Descontos: 359,24 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.428,26
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

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	163,00	1.566,73 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,75 D
2	HORAS NOTURNAS	17,00	163,40 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,84 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	153,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	17,00	32,68 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,13	24,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.532,63 Descontos: 206,75 Informativa: 202,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.325,88
NF: 0 Base INSS: 2.532,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.532,63 Valor FGTS: 202,61 Base IRRF: 1.967,83

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	177,07 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,38 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: 2.202,87 Descontos: 177,07 Informativa: 176,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.025,80
NF: 0 Base INSS: 2.202,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.202,87 Valor FGTS: 176,22 Base IRRF: 1.638,07

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	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,54 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.756,04 Descontos: 229,54 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,50
NF: 0 Base INSS: 2.756,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,04 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 2.191,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,04 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	11,53 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.580,31 Descontos: 211,04 Informativa: 206,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,27
NF: 0 Base INSS: 2.580,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.580,31 Valor FGTS: 206,42 Base IRRF: 2.015,51

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	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	192,93 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,69 P	812	INSS FERIAS	8,88	19,30 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,29	9,29 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,09 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,31 Descontos: 388,13 Informativa: 188,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,18
NF: 0 Base INSS: 2.358,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,31 Valor FGTS: 188,66 Base IRRF: 1.970,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2024 a 17/08/2024
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

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.	8,15	203,58 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,14 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 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: 2.497,38 Descontos: 283,66 Informativa: 199,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.213,72
NF: 0 Base INSS: 2.497,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,38 Valor FGTS: 199,79 Base IRRF: 2.293,80

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	38,00	281,75 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	142,00	1.052,85 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,20 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	126,63 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	142,00	210,57 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,75	157,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.444,39 Descontos: 278,89 Informativa: 195,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,50
NF: 1 Base INSS: 2.444,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.444,39 Valor FGTS: 195,55 Base IRRF: 2.245,58

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	18,00	173,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.607,18 D
3	HORAS FERIAS	162,00	1.557,12 P	812	INSS FERIAS	8,85	255,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	101,23	101,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	722,22 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.118,38 Descontos: 2.906,25 Informativa: 249,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 212,13
NF: 0 Base INSS: 3.118,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.118,38 Valor FGTS: 249,47 Base IRRF: -335,31
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 332 JACKSON VARGAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 974.326.520-15 Adm: 23/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,89 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 611,98 Descontos: 45,89 Informativa: 48,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 566,09
NF: 0 Base INSS: 611,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 611,98 Valor FGTS: 48,95 Base IRRF: 47,18

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	168,00	3.429,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	423,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,21 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,31 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.321,50 Descontos: 638,03 Informativa: 345,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.683,47
NF: 0 Base INSS: 4.321,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.321,50 Valor FGTS: 345,72 Base IRRF: 3.897,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

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	205,33	2.700,68 P	998	I.N.S.S.	9,94	442,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	192,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,70 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.458,40 Descontos: 683,69 Informativa: 356,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.774,71
NF: 0 Base INSS: 4.458,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.458,40 Valor FGTS: 356,67 Base IRRF: 4.015,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

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	90,00	865,06 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	90,00	1.147,47 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	90,00	865,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 1.233,52 Informativa: 91,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,41
NF: 0 Base INSS: 1.147,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.147,46 Valor FGTS: 91,79 Base IRRF: 582,66
Doença período superior a 15 dias: 17/07/2024 a 15/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	51,00	951,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.857,17 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	167,98 P	812	INSS FERIAS	8,83	282,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	160,12 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	9,30	349,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	55,45 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,68 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	841,39 P				
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	253,05	253,05 P				
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	798,70 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	33,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	25,20 P				

ND: 0 Proventos: 6.946,39 Descontos: 3.802,61 Informativa: 555,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.143,78
NF: 0 Base INSS: 6.946,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.946,39 Valor FGTS: 555,71 Base IRRF: 3.200,79
FERIAS DE 15/08/2024 - 29/08/2024

Empr.: 97 JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Doença 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

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: 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: 09/06/2024 a 00/00/0000

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

2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.017,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	812	INSS FERIAS	9,38	325,65 D
3	HORAS FERIAS	162,00	1.557,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	538,45	538,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	128,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	867,96 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.773,42 Descontos: 3.497,82 Informativa: 301,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 275,60
NF: 0 Base INSS: 3.773,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,42 Valor FGTS: 301,87 Base IRRF: 275,60
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Licença maternidade CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,03	457,61 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	323,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,90 D
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.562,83 Descontos: 718,51 Informativa: 365,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.844,32
NF: 0 Base INSS: 4.562,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.562,83 Valor FGTS: 365,02 Base IRRF: 4.105,22
Licença maternidade: 17/07/2024 a 31/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5 JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA — Situação: Trabalhando — CPF: 808.562.500-82 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	47,00	451,76 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	127,00	1.220,70 P	998	I.N.S.S.	9,09	315,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,03 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,56 P				
150	HORAS EXTRAS	32,30	617,72 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	127,00	244,14 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,88	183,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.472,45 Descontos: 511,42 Informativa: 277,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.961,03
NF: 0 Base INSS: 3.472,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.472,45 Valor FGTS: 277,79 Base IRRF: 3.156,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2024 a 17/08/2024

Empr.: 138 LEANDRO ULGUIM NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 011.360.830-65 — Adm: 28/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

Empr.: 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.	11,07	483,73 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,82 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: 3.879,69 Descontos: 611,68 Informativa: 310,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.268,01
NF: 0 Base INSS: 3.455,22 Excedente INSS: 424,47 Base FGTS: 3.879,69 Valor FGTS: 310,37 Base IRRF: 3.395,96

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

EXTRATO MENSAL

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 21/08/2024

Empr.: 61 LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 621.114.260-91 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.153,42 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	576,71 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,13 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	376,53 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	188,27 P				

ND: 0 Proventos: 2.428,81 Descontos: 197,41 Informativa: 194,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,40
NF: 0 Base INSS: 2.428,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,81 Valor FGTS: 194,30 Base IRRF: 2.231,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 31/08/2024

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	60,00	1.119,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.392,86 D
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P	812	INSS FERIAS	8,19	214,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,88	278,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	76,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,54 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,84 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.302,87 Descontos: 2.824,91 Informativa: 344,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,96
NF: 0 Base INSS: 4.302,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.302,87 Valor FGTS: 344,22 Base IRRF: 1.477,96
FERIAS DE 01/08/2024 - 15/08/2024

Empr.: 235 MARCIA PEREIRA MAIER Situação: Trabalhando CPF: 003.465.370-88 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.558,42 Descontos: 209,07 Informativa: 204,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,35
NF: 0 Base INSS: 2.558,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,42 Valor FGTS: 204,67 Base IRRF: 2.349,35

EXTRATO MENSAL

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA — Situação: Doença — CPF: 007.980.310-50 — Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	3.674,73 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	4.239,53 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 4.239,53 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 20/06/2024 a 02/12/2024

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	40	HORAS FALTAS	24,00	230,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.219,63 Descontos: 388,50 Informativa: 159,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,13
NF: 0 Base INSS: 1.988,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.988,95 Valor FGTS: 159,11 Base IRRF: 1.424,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2024 a 13/08/2024

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.	9,44	372,78 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,11 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.949,75 Descontos: 527,89 Informativa: 315,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.421,86
NF: 0 Base INSS: 3.949,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.949,75 Valor FGTS: 315,98 Base IRRF: 3.576,97

Empr.: 328 MARINES BEZERRA MADEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 001.015.330-63 — Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	139,00	1.030,61 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,15 D
2	HORAS NOTURNAS	41,00	303,99 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,01 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	41,00	60,80 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,13	45,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.014,78 Descontos: 160,15 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,63
NF: 0 Base INSS: 2.014,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,78 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.449,98

EXTRATO MENSAL

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	36,00	346,03 P	998	I.N.S.S.	8,72	268,87 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,01 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 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: 0 Proventos: 3.083,83 Descontos: 310,55 Informativa: 246,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.773,28
NF: 0 Base INSS: 3.083,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.083,83 Valor FGTS: 246,70 Base IRRF: 2.814,96

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
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.: 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	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,36 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.213,92 Descontos: 178,07 Informativa: 177,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,85
NF: 0 Base INSS: 2.213,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,92 Valor FGTS: 177,11 Base IRRF: 2.035,85

Empr.: 270 MIRIANE FERREIRA MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 008.574.220-14 — Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 276 NATALIA BARWALDT CARDOZO — Situação: Licença maternidade — CPF: 027.099.510-29 — Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	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: 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: 15/06/2024 a 12/10/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES Situação: Férias 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

150	HORAS EXTRAS	9,00	317,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.778,81 D
3	HORAS FERIAS	180,00	3.674,73 P	812	INSS FERIAS	10,99	661,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,04	273,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.504,19 P	942	IRRF FERIAS	27,50	576,79 D

ND: 0 Proventos: 6.334,72 Descontos: 6.061,27 Informativa: 506,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 273,45
NF: 0 Base INSS: 6.334,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.334,72 Valor FGTS: 506,77 Base IRRF: 273,45
FERIAS DE 01/08/2024 - 30/08/2024

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	150,00	1.441,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	197,10 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,02 P	812	INSS FERIAS	8,92	19,43 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,54 P	998	I.N.S.S.	8,31	227,67 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	458,99 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,29 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,12	11,12 P				
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 1 Proventos: 2.959,28 Descontos: 453,32 Informativa: 236,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.505,96
NF: 1 Base INSS: 2.959,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.959,28 Valor FGTS: 236,74 Base IRRF: 2.175,66
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

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.	8,19	215,52 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.205,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,72 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: 2.630,03 Descontos: 227,17 Informativa: 210,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.402,86
NF: 0 Base INSS: 2.630,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,03 Valor FGTS: 210,40 Base IRRF: 2.414,51

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

EXTRATO MENSAL

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

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 023.422.560-27 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

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: 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: 27/06/2024 a 00/00/0000

Empr.: 42 PAULO RENATO MEIRELES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 620.556.070-49 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,02	174,33 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.172,35 Descontos: 174,33 Informativa: 173,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,02
NF: 0 Base INSS: 2.172,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,35 Valor FGTS: 173,78 Base IRRF: 1.998,02

Empr.: 285 PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 009.126.300-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	112,00	2.090,53 P	998	I.N.S.S.	9,99	451,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	8,00	149,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	158,12 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	988,24 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.054,29 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P				

ND: 1 Proventos: 4.515,81 Descontos: 660,17 Informativa: 361,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.855,64
NF: 1 Base INSS: 4.515,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.515,81 Valor FGTS: 361,26 Base IRRF: 3.875,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 325 RAFAEL MORAES CORDEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 988.049.440-72 — Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

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.: 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.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 233,31 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.554,19
NF: 3 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 1.985,42

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	183,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 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: 2.279,30 Descontos: 264,03 Informativa: 182,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,27
NF: 0 Base INSS: 2.279,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,30 Valor FGTS: 182,34 Base IRRF: 2.095,35

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	51,00	1.041,17 P	998	I.N.S.S.	10,43	529,95 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	2.021,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,90 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,22 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,72 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	404,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	303,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.079,59 Descontos: 890,85 Informativa: 406,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.188,74
NF: 0 Base INSS: 5.079,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.079,59 Valor FGTS: 406,36 Base IRRF: 4.549,64
Afastamento direitos integrais: 02/08/2024 a 06/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	162,00	1.557,12 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,98 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,13 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 1 Proventos: 2.624,10 Descontos: 214,98 Informativa: 209,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,12
NF: 1 Base INSS: 2.624,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.624,10 Valor FGTS: 209,92 Base IRRF: 2.059,30

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	205,33	2.114,91 P	998	I.N.S.S.	8,43	238,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	151,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,98 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.830,79 Descontos: 263,49 Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,30
NF: 0 Base INSS: 2.830,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,79 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 13/08/2024

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	44,00	821,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	146,89 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	812	INSS FERIAS	10,66	19,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,17 D
3	HORAS FERIAS	4,00	74,66 P	998	I.N.S.S.	9,32	351,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,49	23,49 P	942	IRRF FERIAS	27,50	14,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,27 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	116,00	1.091,95 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.949,98 Descontos: 665,23 Informativa: 315,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,75
NF: 0 Base INSS: 3.949,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.949,98 Valor FGTS: 315,99 Base IRRF: 3.415,66
FERIAS DE 03/07/2024 - 01/08/2024

Empr.: 323 SAMARA DE SOUZA FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 041.158.770-65 — Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	138,00	1.326,43 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,22 D
2	HORAS NOTURNAS	36,00	346,03 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,65 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	36,00	69,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,50	51,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.426,68 Descontos: 197,22 Informativa: 194,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.229,46
NF: 0 Base INSS: 2.426,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,68 Valor FGTS: 194,13 Base IRRF: 1.861,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 21/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 256 SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 480.738.900-97 — Adm: 03/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,95 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 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: 2.279,30 Descontos: 183,95 Informativa: 182,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,35
NF: 0 Base INSS: 2.279,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,30 Valor FGTS: 182,34 Base IRRF: 2.095,35

Empr.: 103 SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 027.742.100-46 — Adm: 17/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,96 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.754,66 Descontos: 353,14 Informativa: 220,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.401,52
NF: 0 Base INSS: 2.754,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,66 Valor FGTS: 220,37 Base IRRF: 2.525,29

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

Empr.: 189 SIMONI BEATRIZ LUDTKE — Situação: Trabalhando — CPF: 988.146.640-72 — Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

Empr.: 331 STEFANIE VILELA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 036.116.000-32 — Adm: 21/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	60,00	576,71 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	34,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,37 D

ND: 0 Proventos: 764,98 Descontos: 91,97 Informativa: 61,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 673,01
NF: 0 Base INSS: 764,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 764,98 Valor FGTS: 61,19 Base IRRF: 200,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 249 TAMARA FREITAS DE AVILA — Situação: Trabalhando — CPF: 032.141.670-81 — Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.558,42 Descontos: 209,07 Informativa: 204,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,35
NF: 0 Base INSS: 2.558,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,42 Valor FGTS: 204,67 Base IRRF: 2.349,35

Empr.: 226 TATIANA DA COSTA LEMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 825.981.420-04 — Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

Empr.: 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	39,00	374,86 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,69 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,39 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,12 P				
150	HORAS EXTRAS	1,00	19,12 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 1 Proventos: 2.738,14 Descontos: 331,20 Informativa: 219,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,94
NF: 0 Base INSS: 2.738,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,14 Valor FGTS: 219,05 Base IRRF: 2.321,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2024 a 11/08/2024

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	51,00	490,20 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	89,97 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	237,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,99 P	812	INSS FERIAS	9,63	26,59 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	54,29	54,29 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	69,09 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.811,09 Descontos: 678,16 Informativa: 215,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,93
NF: 0 Base INSS: 2.694,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.694,88 Valor FGTS: 215,59 Base IRRF: 2.222,90
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 257 TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 010.695.870-44 — Adm: 13/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	36,00	734,95 P	998	I.N.S.S.	10,90	636,75 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	2.939,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	535,56 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,11 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	587,96 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	441,07 P				

ND: 0 Proventos: 5.842,43 Descontos: 1.172,31 Informativa: 467,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.670,12
NF: 0 Base INSS: 5.842,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.842,43 Valor FGTS: 467,39 Base IRRF: 5.205,68

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	174,00	1.553,96 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,64 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,73 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,59 P				
150	HORAS EXTRAS	4,00	72,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	10,72 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.275,84 Descontos: 183,64 Informativa: 182,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,20
NF: 0 Base INSS: 2.275,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.275,84 Valor FGTS: 182,06 Base IRRF: 1.711,04

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	36,00	346,03 P	998	I.N.S.S.	8,85	284,68 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,37 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,01 P				
150	HORAS EXTRAS	18,00	344,24 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: 3.215,58 Descontos: 314,05 Informativa: 257,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.901,53
NF: 1 Base INSS: 3.215,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.215,58 Valor FGTS: 257,24 Base IRRF: 2.650,78

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,94	443,21 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,01 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,88 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,82 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.459,99 Descontos: 684,22 Informativa: 356,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,77
NF: 0 Base INSS: 4.459,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.459,99 Valor FGTS: 356,79 Base IRRF: 4.016,78

EXTRATO MENSAL

Empr.: 324 VANESSA LEAL MACIEL — Situação: Trabalhando — CPF: 028.980.590-21 — Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,22 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.426,68 Descontos: 197,22 Informativa: 194,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.229,46
NF: 0 Base INSS: 2.426,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,68 Valor FGTS: 194,13 Base IRRF: 1.861,88

Empr.: 244 VANESSA RAMM ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 004.496.800-02 — Adm: 10/11/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.000,76 P	998	I.N.S.S.	9,46	377,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,05 D
150	HORAS EXTRAS	10,30	367,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.987,22 Descontos: 537,33 Informativa: 318,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.449,89
NF: 0 Base INSS: 3.987,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,22 Valor FGTS: 318,97 Base IRRF: 3.609,94

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	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,44 D
2	HORAS NOTURNAS	138,00	1.326,43 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,30 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	138,00	265,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,25	198,93 P				

ND: 0 Proventos: 2.930,20 Descontos: 250,44 Informativa: 234,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.679,76
NF: 0 Base INSS: 2.930,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,20 Valor FGTS: 234,41 Base IRRF: 2.365,40

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	63,00	605,55 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,43 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	499,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.721,83 Descontos: 724,71 Informativa: 217,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.997,12
NF: 0 Base INSS: 2.721,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,83 Valor FGTS: 217,74 Base IRRF: 1.997,12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1 HORAS NORMAIS	10.671,66	137.377,31 P	40 HORAS FALTAS	72,00	692,04 D
2 HORAS NOTURNAS	4.181,00	47.749,05 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.452,65 D
3 HORAS FERIAS	676,00	9.538,48 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.733,17 D
4 SALARIO MATERNIDADE	540,00	6.739,46 P	201 VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.318,05 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.116,00	11.988,63 P	812 INSS FERIAS	92,60	1.838,80 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P	814 IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
17 INSALUBRIDADE 40%	3.400,00	43.583,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	271,24 D
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.181,00	9.549,83 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	82,64 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.592,91 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	942 IRRF FERIAS	145,00	831,99 D
150 HORAS EXTRAS	401,60	10.194,58 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.116,00	14.925,59 D
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	522,74	7.161,93 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,18	134,69 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.483,19 P	998 I.N.S.S.	826,72	25.935,05 D
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	828,00	7.794,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	702,50	8.175,11 D
283 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P			
330 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.551,68	1.551,68 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.899,29	2.899,29 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.425,03 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	740,19 P			
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	4.815,92 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.694,40 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	240,00	2.936,96 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	259,34	3.141,61 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	390,02 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	771,93 P			
9591 AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P			

Líquido Departamento: 245.802,87

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	305.861,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	494,86
Base total:	306.355,87
Segurados:	28.261,55
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	28.261,55

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	306.136,00
Valor do FGTS:	24.490,46
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	2.669,81
Valor FGTS Rescisório:	1.052,98
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	244.502,19
Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Base IRRF Férias:	19.655,28
Valor IRRF Férias:	907,03
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.433,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.249,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	91
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	3
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	5
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	1
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	4
No. Contribuintes:	0

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	329.029,18	83.226,31	245.802,87
Total:	329.029,18	83.226,31	245.802,87

Total Geral Proventos: 329.029,18
Total Geral Descontos: 83.226,31
Líquido Geral: 245.802,87

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	10.671,66	137.377,31 P	40 HORAS FALTAS	72,00	692,04 D
2 HORAS NOTURNAS	4.181,00	47.749,05 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.452,65 D
3 HORAS FERIAS	676,00	9.538,48 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.733,17 D
4 SALARIO MATERNIDADE	540,00	6.739,46 P	201 VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.318,05 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.116,00	11.988,63 P	812 INSS FERIAS	92,60	1.838,80 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P	814 IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
17 INSALUBRIDADE 40%	3.400,00	43.583,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	271,24 D
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.181,00	9.549,83 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	82,64 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.592,91 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	942 IRRF FERIAS	145,00	831,99 D
150 HORAS EXTRAS	401,60	10.194,58 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.116,00	14.925,59 D
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	522,74	7.161,93 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,18	134,69 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.483,19 P	998 I.N.S.S.	826,72	25.935,05 D
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	828,00	7.794,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	702,50	8.175,11 D
283 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P			
330 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.551,68	1.551,68 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.899,29	2.899,29 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.425,03 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	740,19 P			
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	4.815,92 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.694,40 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	240,00	2.936,96 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	259,34	3.141,61 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	390,02 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	771,93 P			
9591 AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P			

Líquido Geral: 245.802,87

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	305.861,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	494,86
Base total:	306.355,87
Segurados:	28.261,55
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	28.261,55
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.174,05
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	306.136,00
Valor do FGTS:	24.490,46
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	2.669,81
Valor FGTS Rescisório:	1.052,98
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	244.502,19
Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Base IRRF Férias:	19.655,28
Valor IRRF Férias:	907,03
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.433,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.249,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	239.680,53
Valor IRRF Mensal:	8.489,17
Base IRRF Férias:	38.591,13
Valor IRRF Férias:	3.599,27
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.415,70
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.088,44
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	91
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	3
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	5
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	1
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	4
No. Contribuintes:	0

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP: 0,00 (-)Salário Família: 868,56
(-)Salário Maternidade: 18.170,48 (-)Retenções: 0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	120.711,92	0,00	868,56	18.170,48	0,00	101.672,88
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):	736.800,27	0,00	0,00	0,00	0,00	736.800,27
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**838.473,15**

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	90	10.671,66	137.377,31
2	HORAS NOTURNAS	47	4.181,00	47.749,05
3	HORAS FERIAS	10	676,00	9.538,48
4	SALARIO MATERNIDADE	3	540,00	6.739,46
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	7	1.116,00	11.988,63
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1	30,00	612,46
17	INSALUBRIDADE 40%	85	3.400,00	43.583,73
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	47	4.181,00	9.549,83
28	FERIAS VENCIDAS	1	1,00	1.319,77
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1	8,00	692,05
64	1/3 FERIAS RESCISAO	1	33,33	733,31
150	HORAS EXTRAS	33	401,60	10.194,58
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	47	522,74	7.161,93
250	REFLEXO EXTRAS DSR	32	0,00	1.483,19
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	8	828,00	7.794,24
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	1.000,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	1	8,00	75,31
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	458,33	458,33
806	MEDIA HORAS FERIAS	10	1.551,68	1.551,68
807	VANTAGENS FERIAS	10	2.899,29	2.899,29
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	109,98
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1	8,00	178,70
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1	8,00	225,92
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1	1,00	315,36
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1	1,00	564,80
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	,87
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	47	0,00	1.425,03
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	2	0,00	740,19
931	1/3 DAS FERIAS	10	333,30	4.815,92
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	3	120,00	1.694,40
8022	INSALUB 40% DOENCA	6	240,00	2.936,96
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	1	33,33	52,35
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	47,07
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1	33,33	365,56
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	41,67	41,67
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1	7,00	1.009,24
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1	7,00	262,51
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1	7,00	329,47
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	17	259,34	3.141,61
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	2	42,00	390,02
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	16	640,00	771,93
9591	AVISO PREVIO	1	39,00	1.715,70
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	109,98
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	1	39,00	734,24
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	47,07
			Total:	329.029,18
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	4	72,00	692,04
51	LIQUIDO RESCISAO	2	0,00	9.452,65
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	100,00	2.733,17
201	VALE TRANSPORTE 6%	16	480,00	1.318,05
812	INSS FERIAS	10	92,60	1.838,80
814	IRRF FERIAS RESCISAO	1	15,00	75,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9	0,00	271,24
826	INSS SOBRE RESCISAO	2	15,00	82,64
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	22,50	167,34
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	10	0,00	16.592,91
942	IRRF FERIAS	10	145,00	831,99
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	7	1.116,00	14.925,59
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	2	15,18	134,69
998	I.N.S.S.	95	826,72	25.935,05
999	IMPOSTO DE RENDA	41	702,50	8.175,11
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	6	1.516,72	1.516,72 *

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
DESCONTOS				
9177	DEPENDENTE IRRF 13o SALARIO	1	189,59	189,59 *
			Total:	83.226,31
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	2	0,00	88,14 *
32	F.G.T.S 40%	1	0,00	839,41 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	1	0,00	128,09 *
813	FGTS FERIAS	10	0,00	1.541,09 *
996	F.G.T.S DO MES	95	0,00	22.738,16 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	1	0,00	208,55 *
			Total:	25.543,44
			Liquido Depto:	245.802,87
			Líquido Geral:	245.802,87

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00	Base IRRF Mensal:	244.502,19
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46	Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	19.655,28
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	907,03
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98	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:	1.433,99
Total INSS:	28.261,55	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.249,48
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98
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:	28.261,55	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.174,05		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	244.502,19
Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Base IRRF Férias:	19.655,28
Valor IRRF Férias:	907,03
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.433,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.249,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	239.680,53
Valor IRRF Mensal:	8.489,17
Base IRRF Férias:	38.591,13
Valor IRRF Férias:	3.599,27
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.415,70
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.088,44
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	868,56
(-)Salário Maternidade:	18.170,48	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	120.711,92	0,00	868,56	18.170,48	0,00	101.672,88
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):	736.800,27	0,00	0,00	0,00	0,00	736.800,27
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**838.473,15**

Saldo remanescente à restituir			
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 986,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ - 041 - 0320 - 39.254007.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956559300820240000009862 2

Segurança: 990EF1676730D12717D08186E0B236091B3476D4

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.429,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956560300820240000024292 2

Segurança: CAC4B261246975BFA18E21919FF6FEEF59EC2696

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.134,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956561300820240000031344 9

Segurança: BFA4D15502E50CF8E4EB8A350C0AF89CAD09805E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.657,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956562300820240000036574 1

Segurança: D5B40FD92E072026BE2E2616AE9BC03091B0BA24

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.430,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956563300820240000024307 5

Segurança: 57AE74C9C9A71E3E189CE90CCAC85659EFE0BE75

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.129,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 38.122296.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956564300820240000021290 1

Segurança: 8CAD3B6C338ACFBD1632DD36172761A7189C9293

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.332,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956565300820240000043329 3

Segurança: 5E04F565D6E484AC73A6422367811E10BA8B4B04

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956566300820240000021095 7

Segurança: 4EB4E114A5F5645F0B2EECE9D3A626CDDDBCA505

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 5.932,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956567300820240000059329 8

Segurança: 72B2E861837B5476E2829F88D36FF8EAFAA1B136

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 4.294,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956568300820240000042941 3

Segurança: F4DAA2B45EC591A13FADE696315A2C0D5FFD866B

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956569300820240000017496 4

Segurança: AFD3375ECCAD2A4B024A2CDB347B7909114B9515

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.526,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956570300820240000025265 0

Segurança: 18065563FDB68FD73DAC826E443DB7CB48132E44

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.675,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956571300820240000036753 3

Segurança: 3ED61F2FA547BAE9AD405D15E924A9F57709A9B9

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.917,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956572300820240000049177 1

Segurança: 6AE22153BDA82C138B899BB9E0F583B8191A11D9

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.972,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956573300820240000039722 3

Segurança: 93C928FEBF5ED0FED9D266ABE0271DAC82B35783

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.178,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956574300820240000031789O

Segurança: A2A6B367EEC33A24BA409C565A8D38FB6DFB7DAD

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.758,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956575300820240000017587O

Segurança: 9D0869A5820A7115FCD511C0CC49771B010618C1

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956576300820240000021095O

Segurança: BA50115A9E74CE2C7462AAB6A034DC4ED0D3A7EB

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.657,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956577300820240000036574 1

Segurança: 2A7D3AF1B70CEBA26F405E8707F803F7CB812241

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.394,65
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956578300820240000043946 5

Segurança: A9A4FC1DF30A2159CFF9EBB8A13178EDD061D524

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.323,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956579300820240000043231 3

Segurança: 65C88AEE788A548D6116D4FF123E29A5BB116F06

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956580300820240000020057 6

Segurança: 0D1DBD89CBAC8E428E8CD68433E78AA4A139F4C4

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956581300820240000036288 3

Segurança: AF2330916AE6CEACBA53C2DD271A75D564D1A5A6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.382,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956582300820240000023821 5

Segurança: 0FDAC38AB20C70F716670481F1253CD1111709B8

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.212,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956583300820240000012129 7

Segurança: 5410AC2D20D7368BA45C2D27F5AC31D57F379015

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.970,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956584300820240000019703 5

Segurança: 6340905390B82F1FF3DE0F6F05B7CC7C8C666562

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.414,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956585300820240000034145 5

Segurança: 06FC594F2EC6182218FD687F5A55E7AACCC5D7D4

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.060,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELISA CARDOZO PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956586300820240000030601 1

Segurança: 06764D3F479C3173E19C877161761A38664C8FE9

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.507,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956587300820240000025076 7

Segurança: CCBDA6C0FFC93F9C2BF77FFAD0A34FFBA8D20E22

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.428,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956588300820240000024282 6

Segurança: D2C6E1850B544B7CB3270B0A8B813820AEBBFDA6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.325,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOM - 041 - 0470 - 35.216479.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956589300820240000023258 8

Segurança: 522E650CB6D39827F9860C44B42FE7BFD1BFE0A6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.025,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956590300820240000020258 0

Segurança: C29E9EC33D64049DD176E7DB47AB2C468600300E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.526,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956591300820240000025265 0

Segurança: 621A465216488259FA4505671B07DD7B24A22144

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.369,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956592300820240000023692 7

Segurança: 343BC94C04F209FFAD93C85C0DF9092C73AF4CA2

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.970,18
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956593300820240000019701 8

Segurança: FA8BFF5DC4D163D126AB4B54D457150CF8EF4C3A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.213,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956594300820240000022137 2

Segurança: F43E8C48348B5B3D84BDF719BEA14FF217C8BB4D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.165,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956595300820240000021655O

Segurança: 06C01D1B0F3184688E1420BE59FE1B562485730D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 212,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956596300820240000002121 3

Segurança: A46CCB635B23E033145B07CB73C0B17275C6D576

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956597300820240000020057 6

Segurança: 64F2DC526489FD61230647F14493BE0B9717928E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 566,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JACKSON VARGAS LOPES - 041 - 0320 - 38.269021.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956598300820240000005660 9

Segurança: C52877AEAACA73AA055419A59E78E6B22A777EF6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.683,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956599300820240000036834 7

Segurança: 20C121C8C0704972B9FBB2734F7B2E4D62068715

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.774,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956600300820240000037747 1

Segurança: 3CA68FBB74A74881A099B5F51D2B5D0C3D60295A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.061,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956601300820240000010614 1

Segurança: AE0445E9E1095AFEE21D72283F1DDD3838E0791D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.143,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956602300820240000031437 8

Segurança: 3E2ED4511A75F249395877B225421A6294192C3F

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 275,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956603300820240000002756 0

Segurança: 2CB0F989DBB51944E1DBB974B514D2F07B9F85A4

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.844,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956604300820240000038443 2

Segurança: 9F94D80BE09CD9A945D2FF9589E2185E3DEC57A2

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.961,03
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956605300820240000029610 3

Segurança: 284E874FF891EF7AF37C92923686925BE85B88D5

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956606300820240000017496 4

Segurança: 564E512E2135A99E1E817CF27DB6396632A52C9D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.268,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956607300820240000032680 1

Segurança: D128B12200394E31A4DB1D7BD6CE2AF2AC6B703E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956608300820240000025672 9

Segurança: 93183ED836D3AF4A5575D7F595C6A177EEBADFED

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956609300820240000021095 7

Segurança: 564C39B28C165080E4B67CCE4CA29B544A4BFA07

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.231,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956610300820240000022314O

Segurança: 0C6328BDE1E259DCCF47162E7EB47D582FC6302B

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956611300820240000036288 3

Segurança: 95AD123FD41EC79AECCD07549FAEFD23A6B2AC1D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.477,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956612300820240000014779 6

Segurança: C62562D8C088209349AA8B17CC8C430FB28C2282

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.349,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956613300820240000023493 5

Segurança: 12836A86EF79983152C0435EA1D0269E04EFFB9E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.831,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956614300820240000018311 3

Segurança: 55E5777B899D26927DD99D3256995E9B5D31A37C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.421,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956615300820240000034218 6

Segurança: B9AF0C647674164CF69B9B085E28A134EAF6019C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.854,63
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARINES BEZERRA MADEIRA - 041 - 1059 - 35.206583.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956616300820240000018546 3

Segurança: 2C6C6994EEC2A3D5ED64AD31335836E83EE01C0E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.773,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956617300820240000027732 8

Segurança: 13388AF272B373D1BF934E1BD96643CAF8632223

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956618300820240000020057 6

Segurança: 78F5F51343A20CB240CF754F5EE67369F444436F

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.035,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956619300820240000020358 5

Segurança: 2B48360C9BE4DB793CDD2555ADE0689E1425CC7E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956620300820240000021095 7

Segurança: 507BD9E999189BA0E123FBBF21F1342EAE55260E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956621300820240000021095 7

Segurança: 3D690D8A358AFFCE59C8EA949FB9C31BAEA7A334

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 273,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956622300820240000002734 5

Segurança: 37FDD91570458C3EB84AB242EB429B4AB68C8583

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.505,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956623300820240000025059 6

Segurança: EED5E18D3C999C967C7CFDA70E3E5099B019256E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.402,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956624300820240000024028 6

Segurança: CCA8A66FEF43150208A33878BC1D86AA3744D2C8

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956625300820240000021095 7

Segurança: C3D84B56BCE14926801FAE73610CB9FA5D5A1A6A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.670,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956626300820240000036702 3

Segurança: 9A5F66720C1D61B2B4FB264535C855C8D062359D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956627300820240000025320 7

Segurança: 20DDE0543AC147FD6788F6B4BA73AE755DB26323

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956628300820240000019980 2

Segurança: C97E58F2C9F377D5C2FC2073C58B0CFE1717B86A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.855,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956629300820240000038556 4

Segurança: F4F17F10B46BC7611353B92538AF0DDED539DC97

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RAFAEL MORAES CORDEIRO - 041 - 0320 - 35.262582.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956630300820240000021095 7

Segurança: 6B34E62E24AA207B565AF23D760D0950B0ED595D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.554,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956631300820240000025541 9

Segurança: 6F90DD26DB846D6B35679E0024778C0C1985FEEA

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.015,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956632300820240000020152 7

Segurança: F8FC6ECCD3B4F689E384342D941F0E31A014D10E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.188,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956633300820240000041887 4

Segurança: 895A90FCD48FB64143464716A3FB15DF0A88603D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.409,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956634300820240000024091 2

Segurança: 57B88B7A98EEA96BCA7385BDA95420551E70F8B0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.567,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956635300820240000025673 0

Segurança: E93BBB74C0524E723D0534CFAEF771A7530C4A90

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.284,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956636300820240000032847 5

Segurança: 036A2D45319654F07C357D966366D81D5F35B69A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.229,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SAMARA DE SOUZA FARIAS - 041 - 0772 - 35.120486.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956637300820240000022294 6

Segurança: 35B4352F63905BFF7CC7C93F0AACCB6C2878C1FD

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.095,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956638300820240000020953 5

Segurança: 3FF089306C876ACBA60D6D6483DD1DB6D40E59D6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.401,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956639300820240000024015 2

Segurança: C2F9E3AAB717A09240CA5CB05BF87808158C1BB0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956640300820240000025320 7

Segurança: C1D15597093DC118CF5351D103DC57EA3A6D38A0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 673,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	STEFANIE VILELA FURTADO - 041 - 0320 - 35.274012.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956641300820240000006730 1

Segurança: 4EE19D1D65458126EED4F7241D20F4674180C12F

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.349,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956642300820240000023493 5

Segurança: B5D7DE853A9B52D37FF21FB65620533D4E33FB0A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956643300820240000017496 4

Segurança: 017CC835087C551AF3052506CDC058246F573539

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.406,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956644300820240000024069 4

Segurança: A541006052E13FD492C4E3509DC3FAE4E5D34A0A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.132,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956645300820240000021329 3

Segurança: AA4605BE975FE34B9AB8888130AFD701EC005717

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.670,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956646300820240000046701 2

Segurança: 4305F0B1FA28DBF23573E1CE55C363FF28E4C188

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.092,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956647300820240000020922 0

Segurança: F35FD913372C81794F6999D937FD8A9D51A322CD

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.901,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956648300820240000029015 3

Segurança: E29F546267853D41F479CF49D8F70D6747E24481

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.775,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956649300820240000037757 7

Segurança: 726533649A06C78A82253DF6A806B3418F633E7B

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.229,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA LEAL MACIEL - 041 - 0470 - 35.216142.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956650300820240000022294 6

Segurança: E082DBFFAAD1037CB3905D5D0E988B8BE7558B36

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.449,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956651300820240000034498 9

Segurança: 163D8B6364BEA137A78EFF1A3A86EE91D783F80A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.679,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956652300820240000026797 6

Segurança: 3BEFB7209BCCBAB4B4DA2093C445D168B892E114

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.997,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956653300820240000019971 2

Segurança: C4B591DBA5221D30961153EB2EB42863324888F2

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01595170493/00000000093283/281055
Data: 30/08/2024
Hora: 16:04:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/08/2024
Valor:	R$ 27.847,03
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.PARTE FGTS REF. ABRIL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032B710B68F20BE4B744BA561D24068F6D68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

abril/2024

A/C
Sr. José Eri Medeiros
Presidente do Inst. Bras. de Saúde – IB Saúde.

Segue resumo dos encargos (FGTS, INSS, IRRF) da folha de pagamento, referente ao(s) convênio(s) abaixo:

LOCALIDADE: **PELOTAS - RS**

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
UPA AREAL	28.591,73	17.105,56	-	27.847,03	73.544,32
TOTAL ...	**R$ 28.591,73**	**R$ 17.105,56**	**R$ -**	**R$ 27.847,03**	**R$ 73.544,32**

Porto Alegre, 30 de abril de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

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

RELATÓRIO DE COMPRAS

Rua Siqueira Campos, 1184 – Sala 1201 – Lado Direito
Centro Histórico – Porto Alegre, RS
90010-001 – Telefone 51 3225 8546

Cotacao		Compra		Propostas
Produto	**Marca**	**Data**	**Qtde**	**VlrUnitario / Fornecedor**
Biperideno 5mg/mL - 1mL		06/08/2024 11:23	25.0	**2.36 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diazepam 10mg		06/08/2024 11:23	300.0	**0.06 GERMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.079 germed MCW Distribuidora
Dipirona 500mg/mL - 2mL		06/08/2024 11:23	600.0	**0.85 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.89 hypofarma MCW Distribuidora 1.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de Escopolamina 20mg/mL - 1mL (Buscopan simples)		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI** 3.0 FARMACE CIRURGICA SAO LUIS
Epinefrina 1mg/mL - 1mL (Adrenalina)		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.1 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.161 hypofarma MCW Distribuidora
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg		06/08/2024 11:23	700.0	**1.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.34 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.75 cristalia MCW Distribuidora
Sulfato de terbutalina 0,5mg/mL - 1mL		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.29 fresenius MCW Distribuidora 1.44 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM		06/08/2024 11:23	400.0	0.88 cristalia MCW Distribuidora validade 01/09/24 **1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.44 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cloridrato de lidocaína 20mg/g		06/08/2024 11:23	80.0	**6.0 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI** 8.25 cristalia MCW Distribuidora
Dimenidrinato 25mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL (Dramin) - solução oral - frasco 20 mL		06/08/2024 11:23	4.0	**11.0 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Paracetamol 200mg/mL - solução oral - frasco 15mL		06/08/2024 11:23	15.0	**1.0 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL		06/08/2024 11:23	10.0	**1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.39 hipolabor MCW Distribuidora
Sulfato de neomicina 5mg/g+bacitracina zíncica 250UI/g (Nebacetin)		06/08/2024 11:23	5.0	**3.0 belfar DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Desloratadina 0,5mg/mL		06/08/2024 11:23	10.0	**8.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)		06/08/2024 11:23	400.0	**1.0 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS** 1.28 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.391 farmace MCW Distribuidora 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL		06/08/2024 11:23	600.0	**1.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS** 1.28 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.59 uniao quimica MCW Distribuidora 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV		06/08/2024 11:23	100.0	**9.0 TAKEDA CIRURGICA SAO LUIS** 11.0 altana DISTRIBUIDORA DE MEDI
Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL		06/08/2024 11:23	40.0	**15.0 MYLAM CIRURGICA SAO LUIS** 15.35 MYLAN SOMA-RS PRODUTOS HOSP 15.99 cristalia MCW Distribuidora

Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	06/08/2024 11:23	200.0	**1.0 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS** 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.02 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.191 farmace MCW Distribuidora
Hidrocortisona 100mg	06/08/2024 11:23	200.0	**2.0 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di temos 150 3.1503 uniao quimica MCW Distribuidora 3.36 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Morfina 10mg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	100.0	**2.0 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS** 3.607 cristalia MCW Distribuidora 4.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	06/08/2024 11:23	60.0	**18.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS** 20.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ceftriaxona 1g - EV	06/08/2024 11:23	300.0	**4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di** 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.0 ABL CIRURGICA SAO LUIS 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.576 fresenius MCW Distribuidora 5.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.28 ABL SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cetoprofeno 100mg - EV	06/08/2024 11:23	600.0	3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di **3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di** 4.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 4.145 cristalia MCW Distribuidora 6.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Levofloxacino 5mg/mL - 100mL	06/08/2024 11:23	30.0	**6.0 Becker Labotek Comércio e Di** 9.301 isofarma MCW Distribuidora 12.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Hidrocortisona 500mg	06/08/2024 11:23	200.0	**4.48 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 5.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.989 fresenius MCW Distribuidora
Nitroprusseto de sódio 25mg/mL - 2mL	06/08/2024 11:23	5.0	**19.9 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 21.799 cristalia MCW Distribuidora
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL	06/08/2024 11:23	50.0	**1.94 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 2.051 hypofarma MCW Distribuidora
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	50.0	**15.99 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 21.901 cristalia MCW Distribuidora 24.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL (Plasil)	06/08/2024 11:23	200.0	**0.59 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.59 farmace MCW Distribuidora
Diclofenaco sódico 25mg/mL - 3mL	06/08/2024 11:23	50.0	**0.82 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.9206 farmace MCW Distribuidora 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Paracetamol 500mg + Codeína 30mg (PACO)	06/08/2024 11:23	96.0	**0.35 GEOLAB SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.3664 geolab MCW Distribuidora

Vitaminas do Complexo B - 2mL	06/08/2024 11:23	300.0	**0.98 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.99 hypoframa MCW Distribuidora 1.0 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	06/08/2024 11:23	150.0	**5.401 teuto MCW Distribuidora** 6.45 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 9.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI '
Cloridrato de clonidina 150mcg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	30.0	**5.99 cristalia MCW Distribuidora** 6.0 FRESENIUS CIRURGICA SAO LUIS 7.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI 7.08 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Suxametônio 100mg	06/08/2024 11:23	5.0	**25.0 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 26.4 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Ácido Tranexâmico 50mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	50.0	**4.17 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.251 blau MCW Distribuidora 5.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Captopril 25mg	06/08/2024 11:23	600.0	**0.0323 prati MCW Distribuidora**
Clopidogrel 75mg	06/08/2024 11:23	500.0	**0.5453 ranbaxy MCW Distribuidora**
Enema glicerinado 12% - 500mL	06/08/2024 11:23	20.0	**8.981 jp MCW Distribuidora** 14.0 jp DISTRIBUIDORA DE MEDI
Etomidato 2mg/mL - 10mL	06/08/2024 11:23	25.0	**13.937 cristalia MCW Distribuidora**
Fosfato sódico de prednisolona 3mg/mL	06/08/2024 11:23	10.0	**4.791 hipolabor MCW Distribuidora** 8.0 vitamedic DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	06/08/2024 11:23	300.0	**0.75 hypofarma MCW Distribuidora** 0.83 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Haloperidol 5mg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	50.0	**1.331 uniao quimica MCW Distribuidora** 1.53 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ibuprofeno 100mg/mL	06/08/2024 11:23	15.0	**3.014 vitamedic MCW Distribuidora** 4.0 vitamedic DISTRIBUIDORA DE MEDI
Omeprazol sódico 40mg	06/08/2024 11:23	200.0	**10.99 uniao quimica MCW Distribuidora** 12.7 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP 13.0 BLAU CIRURGICA SAO LUIS 14.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Manitol 20% - 250 mL	06/08/2024 11:23	48.0	**8.318 fresenius MCW Distribuidora** 10.0 halex DISTRIBUIDORA DE MEDI
Midazolam 5mg/mL - 10mL	06/08/2024 11:23	50.0	**3.9902 uniao quimica MCW Distribuidora**
Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	20.0	**35.682 cristalia MCW Distribuidora**
Prednisona 20mg	06/08/2024 11:23	200.0	**0.3433 cristalia MCW Distribuidora**
Succinato de metoprolol 100 mg	06/08/2024 11:23	30.0	**0.689 cimed MCW Distribuidora**
Sulfadiazina de prata 10mg/g	06/08/2024 11:23	10.0	**4.301 uniao quimica MCW Distribuidora** 7.0 nativita DISTRIBUIDORA DE MEDI
Brometo de ipratrópio 0,25mg/mL - frasco 20mL	06/08/2024 11:23	40.0	**1.29 hipolabor MCW Distribuidora** 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI

Dinitrato de Isossorbida 5mg	06/08/2024 11:23	30.0	**0.2428 ems MCW Distribuidora**
Glicose 50% - 10mL	06/08/2024 11:23	200.0	**0.78 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.0 isofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Flumazenil 0,1mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	10.0	**5.98 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 8.976 cristalia MCW Distribuidora
Metilprednisolona 125mg	06/08/2024 11:23	25.0	**8.3 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Sulfato de Magnésio 50% - 10mL	06/08/2024 11:23	200.0	**6.36 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 7.0 ISOFARMA CIRURGICA SAO LUIS
Sonda aspiração traqueal nº 16	06/08/2024 13:55	10.0	**0.65 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.82 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.95 embramed MCW Distribuidora
Sonda aspiração traqueal nº 8	06/08/2024 13:55	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.65 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.68 mark med MCW Distribuidora
Sonda uretral nº 10	06/08/2024 13:55	20.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.62 mark med MCW Distribuidora
Sonda uretral nº 18	06/08/2024 13:55	10.0	**0.75 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.98 mark med MCW Distribuidora
Agulha 20 x 0,55	06/08/2024 13:55	100.0	**0.07 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.29 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 40 x 12	06/08/2024 13:55	3000.0	**0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.0863 descarpack MCW Distribuidora 0.188 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Atadura de crepom 10 cm	06/08/2024 13:55	24.0	**0.42 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.48 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.542 ina neve MCW Distribuidora
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	06/08/2024 13:55	600.0	**0.85 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.6313 jelco MCW Distribuidora 2.15 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL	06/08/2024 13:56	2100.0	**3.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 3.28 FARMARIN SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.2899 jp MCW Distribuidora 4.45 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	06/08/2024 13:56	150.0	**6.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 7.6 EUROFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.6502 jp MCW Distribuidora 8.45 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Papel para ECG - bobina grande - (216mmx30m)	06/08/2024 13:55	10.0	**23.0 fourstar G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Seringa descartável 3 mL	06/08/2024 13:55	2000.0	**0.11 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.1174 sr MCW Distribuidora 0.28 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 20 mL	06/08/2024 13:55	1500.0	**0.32 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.356 sr MCW Distribuidora 0.86 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 5 mL	06/08/2024 13:55	1600.0	**0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.1539 descarpack MCW Distribuidora
Sonda aspiração traqueal nº 12	06/08/2024 13:55	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.88 embramed MCW Distribuidora

Atadura de crepom 6 cm	06/08/2024 13:55	48.0	**0.3 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.359 eduarda premium MCW Distribuidora 0.38 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Atadura de crepom 8 cm	06/08/2024 13:55	60.0	**0.4 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.4472 ina neve MCW Distribuidora
Coletor de urina sistema fechado (estéril)	06/08/2024 13:55	90.0	**2.89 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.4 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda sem ponto de coleta 3.48 tkl MCW Distribuidora
Soro glicosado 5% - 1000mL	06/08/2024 13:55	16.0	**9.36 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Soro glicosado 5% - 250mL	06/08/2024 13:55	48.0	**4.48 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.7 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 500mL	06/08/2024 13:55	30.0	**5.46 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.698 fresenius MCW Distribuidora 7.4 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Agulha 13 x 4,5	06/08/2024 13:55	100.0	**0.06 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.0709 tkl MCW Distribuidora
Agulha 25 x 7	06/08/2024 13:55	3000.0	**0.06 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.0709 descarpack MCW Distribuidora
Agulha 25 x 8	06/08/2024 13:55	100.0	**0.13 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Algodão hidrófilo - 500g	06/08/2024 13:55	16.0	**13.5 CREMER SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 14.5 nathy G.Gotuzzo & Cia. Ltda 15.682 delicato cremer MCW Distribuidora
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	06/08/2024 13:55	900.0	**0.36 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.0 CAMPO OPERA 15G Medlive 1.98 melhormed G.Gotuzzo & Cia. Ltda 53.46 america helena MCW Distribuidora
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	06/08/2024 13:55	72.0	**8.0 CREMER SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.693 procitex cremer MCW Distribuidora 9.5 missner G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Filtro bacteriano viral (hepaumidificador com traqueia)	06/08/2024 13:55	10.0	**3.88 BE CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 FILTRO BACTERIAN Medlive 19.36 becare MCW Distribuidora
Fio mononylon 2.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.8 shalon G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Água destilada - 10 mL	06/08/2024 13:55	400.0	**0.214 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.2232 farmace MCW Distribuidora 0.34 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.69 shalon G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo macrogotas simples	06/08/2024 13:55	1600.0	**0.82 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.85 biosani/tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.86 medix MCW Distribuidora
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 3.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.59 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	06/08/2024 13:55	1020.0	**0.47 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.5033 america herika MCW Distribuidora 0.7 herika G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Lanceta	06/08/2024 13:55	2000.0	**0.1 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.1232 cral MCW Distribuidora 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 18	06/08/2024 13:55	10.0	**1.88 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.23 tkl MCW Distribuidora
Sonda folley 2 vias nº 16	06/08/2024 13:55	80.0	**2.08 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tampa plástica (oclusor) - MODELO LUER - Fêmea	06/08/2024 13:55	400.0	**0.125 RMDESC SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.14 rmdesc G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tira HGT	06/08/2024 13:55	60.0	**16.5 ROCHE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 23.0 active G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Torneira descartável 3 vias (dânula)	06/08/2024 13:55	900.0	**0.59 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.65 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.88 descarpack MCW Distribuidora
Tubo endotraqueal com balão 6.5 mm	06/08/2024 13:55	10.0	**2.98 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.62 comper MCW Distribuidora 3.7 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo multivias com clamp	06/08/2024 13:56	20.0	0.554 tkl MCW Distribuidora **0.56 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.6 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Manta térmica individual	06/08/2024 13:56	5.0	**7.5 resgate sp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	06/08/2024 13:56	1000.0	**0.21 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.49 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 10 mL	06/08/2024 13:56	2250.0	**0.21 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.2291 sr MCW Distribuidora 0.548 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda aspiração traqueal nº 6	06/08/2024 13:56	10.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.89 embramed MCW Distribuidora
Atadura de crepom 15 cm	06/08/2024 13:56	30.0	**0.6 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.7 ina neve MCW Distribuidora
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos infantil	06/08/2024 13:56	30.0	**1.2 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Álcool 70º - 1 L	06/08/2024 13:56	72.0	**5.0 ALCOOL 1000ML 70 Medlive** 5.1947 supervale MCW Distribuidora 6.9 waltrick G.Gotuzzo & Cia. Ltda 12.9 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter duplo lúmen 7FR	06/08/2024 13:56	10.0	**47.0 CATETER VENOSO C Medlive** 47.83 medika MCW Distribuidora
Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	06/08/2024 13:56	20.0	**8.0 LENCOL PAPEL NAT Medlive** 9.2 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda 12.023 descarbox ecolog MCW Distribuidora
Fralda adulto EG	06/08/2024 13:56	154.0	**1.0 FRALDA AD. TAM. Medlive** 1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 250mL	06/08/2024 13:56	300.0	**4.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 4.48 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.705 jp MCW Distribuidora 4.99 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Ringer com lactato - 1 L	06/08/2024 13:56	64.0	**8.0 SOL. RINGER C/LA Medlive** 8.691 jp MCW Distribuidora 8.97 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda 9.26 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Água destilada - 500 mL		06/08/2024 13:56	16.0	**5.0 AGUA PARA INJECA Medlive** 5.596 fresenius MCW Distribuidora 7.7 fresenius G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Água Oxigenada 10 volumes - 1 L		06/08/2024 13:56	12.0	**4.0 AGUA OXIGENADA 1 Medlive** 5.3 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda 5.3703 rioquimica MCW Distribuidora
Luva de procedimento com talco G		06/08/2024 13:56	30.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 22.0 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento com talco M		06/08/2024 13:56	50.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 21.0 EMBRAST SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tubo endotraqueal com balão 7.0 mm		06/08/2024 13:55	10.0	**2.98 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.05 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.56 well led MCW Distribuidora
Caneta esferográfica azul	bic	06/08/2024 14:02	50.0	**0.6 FABESUL COMERCIO DE S** 1.0 bic WEBCENTER
Envelope pardo 240mmX340mm (PARA PAPEL A4)		06/08/2024 14:02	1.0	**74.6 FABESUL COMERCIO DE S 2.500 envelopes na caixa** 115.0 scrif WEBCENTER
Oxímetro de dedo adulto (portátil)		06/08/2024 13:56	2.0	**68.84 winner MCW Distribuidora** 79.0 dellamed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Abaixador de língua		06/08/2024 13:56	10.0	**4.75 theoto MCW Distribuidora** 4.8 theoto G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 100mL		06/08/2024 13:56	80.0	**4.034 fresenius MCW Distribuidora**
Papel A4		06/08/2024 14:02	70.0	**20.6 FABESUL COMERCIO DE S** 23.0 office paper ESCRIPEL-COMERCIO DE 26.0 paxper WEBCENTER 27.0 magnum Canaã Distribuidora L
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20		06/08/2024 13:56	200.0	**0.68 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.6939 polymed MCW Distribuidora 2.15 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24		06/08/2024 13:56	400.0	**0.98 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.8717 jelco MCW Distribuidora
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto		06/08/2024 13:56	80.0	**0.95 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.28 mark med MCW Distribuidora 1.38 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter para oxigênio nº 4		06/08/2024 13:56	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Ácido Peracético (L)		06/08/2024 13:56	12.0	**27.502 rioquimica MCW Distribuidora** 31.0 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 39.5 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Apósito (compressa) estéril 15 x 30 cm		06/08/2024 13:56	30.0	0.8 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP **1.229 neve MCW Distribuidora**
Cateter para oxigênio nº 6		06/08/2024 13:56	50.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Coletor de urina sistema aberto		06/08/2024 13:56	5.0	**3.1 uromed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 4.86 embramed MCW Distribuidora
Descartex 13L		06/08/2024 13:56	60.0	**5.4 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 5.868 descarbox MCW Distribuidora 7.7 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter para oxigênio nº 10		06/08/2024 13:56	10.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**

Fita adesiva branca hospitalar (crepe)	06/08/2024 14:02	10.0	**6.0 tek bond WEBCENTER** 25.0 masterprint ESCRIPEL-COMERCIO DE larga
Soro fisiológico 0,9% - 500mL	06/08/2024 13:56	336.0	**4.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 4.96 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.5987 farmarim MCW Distribuidora 5.9 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento com talco P	06/08/2024 13:56	10.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Pilha C (Média)	06/08/2024 14:02	24.0	**2.31 FABESUL COMERCIO DE S** 9.0 elgiun WEBCENTER 15.0 elgin ESCRIPEL-COMERCIO DE
Perfex Branco	06/08/2024 14:01	3.0	**77.0 super pro WEBCENTER** 87.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 98.0 super pro Canaã Distribuidora L 110.41 FABESUL COMERCIO DE S
Saponáceo Cremoso	06/08/2024 14:01	24.0	**3.0 worker ESCRIPEL-COMERCIO DE** 4.0 desoral Canaã Distribuidora L 4.03 FABESUL COMERCIO DE S 5.0 sany WEBCENTER
Desodorizador de Ar	06/08/2024 14:01	12.0	**7.0 ultra fresh ESCRIPEL-COMERCIO DE** 7.51 FABESUL COMERCIO DE S 8.0 puro ar Canaã Distribuidora L 8.1 puro ar WEBCENTER
Hipoclorito	06/08/2024 14:01	6.0	**63.0 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE**
Atadura de crepom 12 cm	06/08/2024 13:56	24.0	**0.551 eduarda soft MCW Distribuidora** 0.59 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.6 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Micropore largo 50 mm x 10 m	06/08/2024 13:56	72.0	4.25 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda **4.312 procitex cremer MCW Distribuidora** 4.8 WILTEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Perfex	06/08/2024 14:01	2.0	**77.0 super pro WEBCENTER** 87.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 89.28 FABESUL COMERCIO DE S 93.0 super pro Canaã Distribuidora L
Saco de Lixo Branco Contaminado 60l (16 Micras)	06/08/2024 14:01	10.0	**43.88 jd WEBCENTER** 45.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	06/08/2024 14:01	15.0	**25.5 eco fit WEBCENTER** 31.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 37.85 FABESUL COMERCIO DE S 53.0 montana Canaã Distribuidora L
Esponja de Louça	06/08/2024 14:01	30.0	**0.5 FABESUL COMERCIO DE S**
Sabonete Líquido 5l	06/08/2024 14:01	6.0	**13.27 FABESUL COMERCIO DE S** 16.0 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE 16.5 sanisul WEBCENTER 21.0 nobre Canaã Distribuidora L
Caixa Arquivo-Morto 35 x 25 x 13,5 (Pequena)	06/08/2024 14:02	30.0	**2.11 FABESUL COMERCIO DE S** **34,4x13,5x24,4** 3.0 leban WEBCENTER 4.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 5.0 cartprint Canaã Distribuidora L
Saco de Lixo Preto 100l (16 Micras)	06/08/2024 14:01	7.0	**18.0 canaã Canaã Distribuidora L** 21.0 jd WEBCENTER 30.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 64.01 FABESUL COMERCIO DE S

Saco de Lixo Preto 60l (8 Micras)	06/08/2024 14:01	10.0	**13.0 canaã Canaã Distribuidora L** 13.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 14.48 FABESUL COMERCIO DE S 14.49 jd WEBCENTER
Bobina Saco Plástico 3 litros	06/08/2024 14:02	6.0	**28.0 mb Canaã Distribuidora L** 36.0 rkl ESCRIPEL-COMERCIO DE 52.0 mb WEBCENTER 58.73 FABESUL COMERCIO DE S 1000 und
Pilha AAA (Palito)	06/08/2024 14:02	60.0	**1.0 maxprin Canaã Distribuidora L** 2.0 maxprint ESCRIPEL-COMERCIO DE 2.02 FABESUL COMERCIO DE S pac c/ 2 pilhas - 4,04
Papel Toalha Interfolhas	06/08/2024 14:01	150.0	**7.0 ecofit Canaã Distribuidora L** 7.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 7.89 eco fit WEBCENTER 9.52 FABESUL COMERCIO DE S
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	06/08/2024 13:56	600.0	**0.1876 tkl MCW Distribuidora**
Seringa descartável 1 mL para insulina (com agulha)	06/08/2024 13:56	200.0	**0.1754 sr MCW Distribuidora** 0.18 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva cirúrgica estéril nº 6,5	06/08/2024 13:56	50.0	1.0 LUVA CIRURGICA E Medlive **1.16 mucambo MCW Distribuidora** 1.25 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco G	06/08/2024 13:56	30.0	**13.9 volk MCW Distribuidora luva vinil sem pó** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 supermax G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco M	06/08/2024 13:56	50.0	**14.5 descarpack MCW Distribuidora luva vinil m sem po** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco P	06/08/2024 13:56	15.0	**13.9 volk MCW Distribuidora luva vinil se po** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva cirúrgica estéril nº 7,0	06/08/2024 13:56	100.0	1.0 LUVA CIRURGICA E Medlive **1.1 medix MCW Distribuidora** 1.25 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda nasogástrica curta nº 8	06/08/2024 13:56	10.0	**0.69 mark med MCW Distribuidora**
Sonda nasogástrica longa nº 18	06/08/2024 13:56	20.0	**1.19 mark med MCW Distribuidora** 1.35 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Termômetro digital axilar	06/08/2024 13:56	3.0	**12.09 gtech MCW Distribuidora** 12.9 gtech G.Gotuzzo & Cia. Ltda 15.45 INCOTERM SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Escova com clorexidina	06/08/2024 13:56	108.0	**1.5906 rioquimica MCW Distribuidora** 1.65 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 ESCOVA CLOREXIDI Medlive 2.2 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Eletrodo adulto	06/08/2024 13:56	5000.0	**0.2074 medix MCW Distribuidora** 0.218 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.24 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	14/08/2024 10:23	600.0	**1.32 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.4 TRAMADOL 100MG/2 Medlive 1.59 uniao quimica MCW Distribuidora 1.7 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 2.11 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	14/08/2024 10:23	300.0	**1.02 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.05 DEXAMETASONA 4MG Medlive 1.1902 farmace MCW Distribuidora 1.3 EUROFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.82 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL	14/08/2024 10:23	50.0	**1.88 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.99 hypofarma MCW Distribuidora 2.0 NOREPINEFRINA 8M Medlive 2.3 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 2.82 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Metilprednisolona 125mg	14/08/2024 10:23	25.0	**8.28 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.7 METILPREDNISOLON Medlive 9.7 BLAU CIRURGICA SAO LUIS
Citrato de fentanila 0,0785mg/mL - equivalente a 0,05 mg/mL de fentanila - 10mL	14/08/2024 10:23	100.0	**4.7 FENTANILA 0,05MG Medlive** 6.0 FRESENIUYS CIRURGICA SAO LUIS 6.19 cristalia MCW Distribuidora 6.97 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%) sem vasoconstritor- 20mL	14/08/2024 10:23	25.0	**4.2 LIDOCAINA 2% (20 Medlive** 4.252 hypofarma MCW Distribuidora 4.39 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.2 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 6.14 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Hidrocortisona 100mg	14/08/2024 10:23	200.0	**3.15 HIDROCORTISONA 1 Medlive** 3.1502 uniao quimica MCW Distribuidora 3.36 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.6 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS 4.25 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose	14/08/2024 10:23	20.0	**2.0 IPRATROPIO BROME Medlive** 2.19 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)	14/08/2024 10:23	500.0	**1.28 BUTILESCOPOLAMIN Medlive** 1.29 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3902 farmace MCW Distribuidora 2.15 FARMACE CIRURGICA SAO LUIS 2.19 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Suxametônio 100mg	14/08/2024 10:23	10.0	**22.0 SUXAMETONIO 100M Medlive** 26.4 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Aparelho de barbear descartável (Prestobarba)	14/08/2024 10:39	20.0	**1.1 JIALI SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Dexclorfeniramina 0,4mg/mL	14/08/2024 10:23	5.0	**1.99 hipolabor MCW Distribuidora** 2.15 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100MLDEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML 3.2 NATULAB CIRURGICA SAO LUIS 7.16 ems DISTRIBUIDORA DE MEDI
Midazolam 5mg/mL - 10mL	14/08/2024 10:23	100.0	**2.9902 hipolabor MCW Distribuidora** 3.55 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 7.1 MIDAZOLAM 50MG 1 Medlive
Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	14/08/2024 10:23	20.0	**34.01 cristalia MCW Distribuidora** 37.29 NITROGLICERINA 5 Medlive 44.0 CRISTALI CIRURGICA SAO LUIS

Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV	20/08/2024 15:02	200.0	**8.0 DIMENIDRATO/GLIC Medlive** 9.0 TAKEDA CIRURGICA SAO LUIS 11.0 altana DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	20/08/2024 15:02	100.0	**0.7 FUROSEMIDA 10MG/ Medlive** 0.76 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.95 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	20/08/2024 15:02	30.0	**1.0 airela MCW Distribuidora** 2.0 medquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Heparina Sódica 5.000UI/mL - 5mL	20/08/2024 15:02	25.0	15.1 HEPARINA 5000UI/ Medlive **19.0 blau MCW Distribuidora** 19.4 BLAU CIRURGICA SAO LUIS 21.9 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	20/08/2024 15:02	100.0	**1.0 cristalia MCW Distribuidora** 1.42 ONDANSETRONA 8MG Medlive 1.65 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.68 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cetoprofeno 100mg - EV	20/08/2024 15:02	100.0	**4.0 cristalia MCW Distribuidora** 4.04 CETOPROFENO 100M Medlive 4.85 CRISTALIA CIRURGICA SAO LUIS 6.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	20/08/2024 15:39	300.0	**0.68 SEVEN CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.85 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Filtro bacteriano viral (hepaumidificador com traqueia)	20/08/2024 15:39	10.0	**3.88 BE CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 FILTRO BACTERIAN Medlive 4.0 becare MCW Distribuidora
Fita adesiva para autoclave	20/08/2024 15:39	5.0	**4.0 CIEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.2 missner G.Gotuzzo & Cia. Ltda 6.0 ciex DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.0 cremer MCW Distribuidora
Lanceta	20/08/2024 15:39	200.0	**0.1 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.11 LANCETA UNIVERSA Medlive 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Micropore largo 50 mm x 10 m	20/08/2024 15:39	30.0	**4.0 WILTEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 procitex cremer MCW Distribuidora 4.25 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda 5.0 wiltex DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.6 MISSNER CIRURGICA SAO LUIS
Sonda folley 2 vias nº 20	20/08/2024 15:39	20.0	**2.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.0 tkl MCW Distribuidora 2.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.2 SONDA FOLEY 2 VI Medlive 3.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Tira HGT	20/08/2024 15:39	20.0	**16.5 ROCHE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 19.9 ON CALL PLUX CIRURGICA SAO LUIS 23.0 active G.Gotuzzo & Cia. Ltda 24.0 oncal plus DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20	20/08/2024 15:39	100.0	**0.68 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.68 SEVEN CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	20/08/2024 15:39	100.0	**0.85 descarpack G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.0 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Compressa gaze 10cmx10cm (uso no CME)	20/08/2024 15:39	1.0	**49.0 cottonmax G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 52.0 COMPRESSA GAZE 1 Medlive 55.0 neve MCW Distribuidora

Manta térmica individual	20/08/2024 15:39	10.0	**7.9 resgate sp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Micro nebulizador para inalação adulto - oxigênio	20/08/2024 15:39	10.0	**7.9 foyomed G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Atadura de crepom 10 cm	20/08/2024 15:39	60.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.5 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.5 ATADURA CREPE 10 Medlive
Sonda uretral nº 14	20/08/2024 15:39	10.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.8 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.0 SONDA URETRAL N. Medlive
Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose	20/08/2024 15:02	10.0	**34.0 bohering DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Sonda nasogástrica longa nº 22	20/08/2024 15:39	10.0	**2.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Seringa descartável 20 mL	20/08/2024 15:39	300.0	**0.31 SERINGA DESC. 20 Medlive** 0.32 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.48 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 3 mL	20/08/2024 15:39	1000.0	**0.105 SERINGA DESC. 03 Medlive** 0.11 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.13 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.15 RMDESC CIRURGICA SAO LUIS
Agulha 40 x 12	20/08/2024 15:39	2000.0	**0.06 AGULHA DESC. 40X Medlive** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.09 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 0.1 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 5 mL	20/08/2024 15:39	800.0	**0.115 SERINGA DESC. 05 Medlive** 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.15 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Clorexidina aquosa 0,2% - 1 L	20/08/2024 15:39	12.0	**4.0 CLOREXIDINA 0,2% Medlive** 4.0 rioquimica MCW Distribuidora 5.2 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda 10.0 rioquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%)+epinefrina 0,005mg/mL - 20mL	20/08/2024 15:02	25.0	**5.0 hypofarma MCW Distribuidora** 5.2 LIDOCAINA 2% (20 Medlive 5.26 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 6.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Eletrodo adulto	20/08/2024 15:39	1500.0	0.2 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP **0.202 ELETRODO PARA MO Medlive** 0.23 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 0.24 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 16	20/08/2024 15:39	40.0	**2.0 medix MCW Distribuidora** 2.1 SONDA FOLEY 2 VI Medlive 2.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda nasogástrica longa nº 20	20/08/2024 15:39	10.0	**1.0 mark med MCW Distribuidora** 1.65 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ceftriaxona 1g - EV	20/08/2024 15:02	50.0	**4.7 ABL CIRURGICA SAO LUIS** 4.95 CEFTRIAXONA 1G P Medlive 5.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.0 eurofarma MCW Distribuidora 5.2 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Morfina 10mg/mL - 1mL	20/08/2024 15:02	50.0	**2.8 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 2.9 MORFINA 10MG/ML Medlive 3.0 cristalia MCW Distribuidora 4.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI

Mortalha (saco para óbito, mortuário) com zíper - adulto	20/08/2024 15:39	50.0	**24.0 rava MCW Distribuidora**
Ringer com lactato - 1 L	20/08/2024 15:39	60.0	**8.0 jp MCW Distribuidora** 8.5 SOL. RINGER C/LA Medlive 9.0 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda 9.26 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Fio mononylon 5.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	20/08/2024 15:39	24.0	**1.0 medix MCW Distribuidora** 1.6 FIO MONONYLON PR Medlive 2.3 BIOLINE SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Máscara laríngea nº 3.0	20/08/2024 15:39	2.0	**16.0 comper MCW Distribuidora** 21.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP 52.0 md G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fralda adulto EG	20/08/2024 15:39	70.0	**1.58 FRALDA AD. TAM. Medlive** 1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.8 CK CIRURGICA SAO LUIS
Tubo endotraqueal com balão 8.0 mm	20/08/2024 15:39	5.0	**3.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.0 TUBO ENDOTRAQUEA Medlive 3.0 medix MCW Distribuidora 3.9 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Máscara laríngea nº 4.0	20/08/2024 15:39	2.0	**16.0 comper MCW Distribuidora** 21.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Luva de procedimento com talco P	20/08/2024 15:39	20.0	**19.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 24.0 medix MCW Distribuidora 26.0 injex DISTRIBUIDORA DE MEDI 26.5 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Torneira descartável 3 vias (dânula)	20/08/2024 15:39	150.0	**0.51 TORNEIRA (DANULA Medlive** 0.59 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.68 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI