



**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

À Prefeitura Municipal de Saldanha Marinho  
Secretaria Municipal de Administração e Fazenda  
A/C Secretária Pietra Schneider

Porto Alegre, 04 de novembro de 2021.

Prezada Secretária,

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENVOLVIMENTO HUMANO – IBSAÚDE, com sede na Rua Siqueira Campos, nº 1184, conj. 1202, Centro Histórico, Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 07.836.454/0001-46, através de seu representante legal, Dr. José Eri de Medeiros, brasileiro, odontólogo, divorciado, vem por meio deste apresentar comprovantes de despesas, relativas ao mês de outubro de 2021, em apenso.

Tais despesas, são relativas aos profissionais de saúde contratados via CLT, Médicos contratados via PJ, fundo de provisão trabalhista, serviço de telemedicina, serviço de Raio-X e custo operacional.

No final do mês, enviaremos a prestação de contas formal, juntamente com a nota referente ao mês de outubro.

Atenciosamente,

  
JOSÉ ERI DE MEDEIROS  
PRESIDENTE DO IBSAÚDE  
[www.ibsaude.org.br](http://www.ibsaude.org.br)  
[presidencia@ibsaude.org.br](mailto:presidencia@ibsaude.org.br)

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº: 2021/318

Emitida em:  
04/11/2021 14:47:28Competência:  
04/11/2021Código de Verificação:  
8007d08a

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIM  
 CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46 Inscrição Municipal: 27040925  
 R SIQUEIRA CAMPOS, 1184/Sala 1201 Lado direito, CENTRO HISTORICO Cep: 9001000  
 PORTO ALEGRE RS  
 Telefone: 5132258546 Email: mario@ibsaude.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 92.399.153/0001-71  
 MUNICIPIO DE SALDANHA MARINHO  
 AV. SILVA TAVARES, 1127 - CENTRO Cep: 98250000  
 Saldanha Marinho  
 Telefone:

Inscrição Municipal:  
 RS  
 Email:

## Discriminação do(s) Serviço(s)

TERMO DE COLABORAÇÃO DE CO-GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE SALDANHA MARINHO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES QUANTITATIVAS, BEM COMO JUNTO AO TERMO DE REFERÊNCIA, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021.

## DADOS BANCARIOS

BANRISUL  
 AG. 0041  
 CONTA 062220934-0

Código de Tributação Municipal:  
 40100100

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 Descrição:

4.01 - Medicina e biomedicina.

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

## Natureza da Operação:

4 - Imune

Valor dos serviços:	R\$ 198.218,87
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 198.218,87

Valor dos serviços:	R\$ 198.218,87
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 198.218,87
(x) Alíquota:	0,00%
(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

## Outras Informações:



Prefeitura Municipal de Porto Alegre - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel.: 156 ou 51.32890140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº: 2021/318

Emitida em:  
04/11/2021 14:47:28Competência:  
04/11/2021Código de Verificação:  
8007d08a

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIM

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46

Inscrição Municipal: 27040925

R SIQUEIRA CAMPOS, 1184/Sala 1201 Lado direito, CENTRO HISTORICO Cep: 9001000

PORTO ALEGRE

RS

Telefone: 5132258546

Email: mario@ibsaude.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 92.399.153/0001-71

Inscrição Municipal:

MUNICIPIO DE SALDANHA MARINHO

AV. SILVA TAVARES, 1127 - CENTRO Cep: 98250000

Saldanha Marinho

RS

Telefone:

Email:

## Discriminação do(s) Serviço(s)

TERMO DE COLABORAÇÃO DE CO-GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE SALDANHA MARINHO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES QUANTITATIVAS, BEM COMO JUNTO AO TERMO DE REFERÊNCIA, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021.

## DADOS BANCARIOS

BANRISUL

AG. 0041

CONTA 062220934-0

Código de Tributação Municipal:

40100100

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 Descrição:

4.01 - Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

4 - Imune

Valor dos serviços:	R\$ 198.218,87
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 198.218,87

Valor dos serviços:	R\$ 198.218,87
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 198.218,87
(x) Alíquota:	0,00%
(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

Outras retenções: R\$ 0,00

## Outras Informações:



Prefeitura Municipal de Porto Alegre - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel.: 156 ou 51.32890140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO LEOPOLDO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Emissão RPS	Competência	Código de Verificação
2021123	03/11/2021 às 14:23:51	03/11/2021	2021/11	127157723

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: MEDLIFE SERVICOS MEDICOS EIRELI  
CPF/CNPJ: 36.964.970/0001-54  
Endereço: RUA SANTIAGO, 95 - CAMPESTRE  
Município/UF: SAO LEOPOLDO/RS

Telefone:  
Inscrição Municipal: 520969  
CEP: 93044-200  
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E  
EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (226068)  
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, 1184 SALA 1201 LADO DIREITO - CENTRO HISTORICO  
Município/UF: PORTO ALEGRE/RS

Telefone: 5130372238  
Inscrição Municipal:  
CEP: 90010-001  
E-mail: mario@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em Saldanha Marinho no período de 01.10 a 31.10.2021.  
Andrews 120  
Verônica 48

Dr. Juliano Sofia da Rocha  
OAB/RS 86.285

CNAE Fiscal: Atividades de apoio à gestão de saúde  
Item da Lista de Serviços: 401 - Medicina e biomedicina  
Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em São Leopoldo, sem obrigação de retenção na fonte  
Município da Prestação de Serviço: PORTO ALEGRE  
Construção Civil:  
Matrícula CEI:  
Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 20.640,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 1.166,16	R\$ 0,00	(=) R\$ 19.473,84

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 20.640,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 20.640,00	(x) 2,00 %	(=) R\$ 412,80

OBSERVAÇÕES

Retenções:  
PIS: R\$ 134,16; COFINS: R\$ 619,20; CSLL: R\$ 206,40; IRRF: R\$ 206,40; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**MUNICÍPIO DE BARRACÃO - RS**

Número da Nota	33
Data e Hora da Emissão	01/11/2021 09:42
Código de Verificação	af19-4cc8 6875

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
novembro de 2021	Tributação Fora do Município	SALDANHA MARINHO
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MESADRI LTDA - ME		
Nome de Fantasia		
Endereço		
Prestador de Serviços :	AURELIO VIEIRA GONCALVES	291 SALA 03
Município Prestador	UF	CEP
BARRACAO	RS	95370000
Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
20229879000155		
Telefone	Email	
	alexandrogalon@terra.com.br	

Tomador de Serviços

Razão Social	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DES		
Endereço:	RUA SIQUEIRA CAMPOS	1184	SALA 1201 LADO DIREI
Bairro:	CENTRO HISTORICO		
Município:	PORTO ALEGRE	UF: RS	CEP: 90010001
CPF / CNPJ		Inscrição Municipal	Telefone
07836454000146			
Email	juliano.rocha@ibsaude.org.br		

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO.

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$5.040,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.040,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$0,00	R\$151,20	R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$75,60	R\$32,76	R\$151,20	R\$50,40	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$5.040,00	R\$0,00	R\$461,16	R\$4.578,84		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.barracao-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 01/11/2021 09:42

Recebemos de	CLINICA MEDICA MESADRI LTDA - ME	NFS-e No	33
Tomador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DES		
Data e Hora da Emissão:	01/11/2021 09:42	Valor Líquido:	R\$4.578,84

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

20229879000155AF19-4EC801112021



*Juliano Rocha*  
Dr. Juliano Rocha da Rocha  
OAB/RS 86.285



Santa Bárbara do Sul - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 03/11/2021 às 13:23:24  
Competência: 11/2021  
Data da Prestação: 03/11/2021  
Regime de Tributação: REGIME NORMAL  
Município de Prestação: SANTA BARBARA DO SUL - RS



## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: M&M CLINICA MEDICA LTDA E-Mail:  
Nome Fantasia: CLINICA M & M Telefone: 55 3372,,1330  
CPF/CNPJ: 31.379.484/0001-55 Inscrição Municipal: 5609  
Bairro: Endereço: DON CONRADO, 764  
Complemento: SALA B CEP: 98240000  
Município: SANTA BARBARA DO SUL - RS

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E  
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO Telefone: (51) 3225-8548  
Nome Fantasia: IBSAUDE E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br  
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-48 Inscrição Estadual: --  
Inscrição Municipal: -- Endereço: R SIQUEIRA CAMPOS  
Bairro: CENTRO HISTORICO  
Complemento: SALA 1201 LADO DIREITO  
Município: PORTO ALEGRE - RS CEP: 90010001

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.02 - SERVIÇOS MÉDICOS	3%	EXIGÍVEL	R\$1.040,40	R\$34.680,00
			R\$1.040,40	R\$34.680,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

PIS: R\$225,42	COFINS: R\$1.040,40	INSS: R\$0,00	IR: R\$520,20	CSLL: R\$346,80	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$34.680,00			VALOR LÍQUIDO = R\$32.547,18		
Desconto Condicionado: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$34.680,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$1.040,40

RPS: 0 / NFS-e (03/11/2021)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: **R\$32.547,18**

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4316709 - SANTA BARBARA DO SUL - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: REGIME NORMAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Dr. Juliano Sofia da Rocha  
OAB/RS 86.285



**MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS**  
**SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS**  
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

**NFSe**

Nota Fiscal de Serviços  
 Eletrônica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

Data de Emissão da NFS-e 03/11/2021 às 11:09:51	Código de verificação 95489966	Número da NFS-e <b>202114</b>
Data de Emissão do RPS 03/11/2021	Número do RPS 20211103110951	

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: MATHEUS CHEROBINI EIRELI	Telefone: 54999075669
CPF/CNPJ: 32.598.477/0001-07	Inscrição Municipal: 84681
Endereço: RUA MOROM, 2054, APTO 901 - CENTRO	CEP: 99010-034
Município/UF: PASSO FUNDO/RS	E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO	Telefone:
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1184, SALA 1201 LADO DIREITO - CENTRO HISTÓRICO	CEP: 99010-001
Município/UF: PORTO ALEGRE/RS	E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PLANTÃO 10/2021 - R\$ 10.200,00 Tributos aprox. R\$1.371,90 (13,45%) Federal e R\$ 306,00(3%) Municipal. Fonte IBPT
CNAE Fiscal: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina
Natureza da Operação: [6.4] Imposto devido fora de Passo Fundo, com obrigação de retenção na fonte
Município da Prestação de Serviço: SALDANHA MARINHO

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>		
Valor dos Serviços R\$ 10.200,00 (-)	Descontos R\$ 0,00 (-)	Retenções R\$ 627,30 (-)
		ISS Retido na Fonte R\$ 306,00 (=)
Valor Líquido da Nota R\$ 9.266,70		
<b>CÁLCULO DO ISS</b>		
Valor dos Serviços R\$ 10.200,00 (-)	Deduções R\$ 0,00 (-)	Descontos R\$ 0,00 (-)
		Base de Cálculo do ISS R\$ 10.200,00 (x)
		Alíquota 3,00 % (=)
Valor do ISS R\$ 306,00		
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>		
PIS/PASEP R\$ 66,30	COFINS R\$ 306,00	INSS R\$ 0,00
		IR R\$ 153,00
		CSLL R\$ 102,00
Outras retenções R\$ 0,00		

OBSERVAÇÕES

*Juliano Sofia da Rocha*  
 Dr. Juliano Sofia da Rocha  
 OAB/RS 86.285

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/62

Emitida em:  
28/10/2021 às 15:22:45Competência:  
28/10/2021Código de Verificação:  
51710e5d

Logo prestador

CEANNE TELEMEDICINA - ASSESSORIA, CONSULTORIA E SERVICOS NA AREA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 21.229.777/0001-00

Inscrição Municipal: 57247722

R VICENTE DA FONTOURA, 2352, AP/SL 703 , SANTA CECILIA - Cep: 90640-002

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46

Inscrição Municipal: Não Informado

INST. BRAS DE SAUDE E PESQ

RUA SIQUEIRA CAMPOS,, 1184, CENTRO HISTÓRICO - Cep: 90010-001

Porto Alegre

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS DE TELEMEDICINA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SALDANHA MARINHO DE 01/10/2021 A 31/10/2021.

Código de Tributação Municipal:  
40100100 / MedicinaSubitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:  
4.01 / Medicina e biomédicina.Cod/Município da Incidência do ISSQN:  
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:  
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 10.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 10.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 615,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 10.000,00
Valor Líquido:	R\$ 9.385,00	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 200,00

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 65,00 COFINS: R\$ 300,00 IR: R\$ 150,00 CSLL: R\$ 100,00



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>

*Juliano Sofia da Rocha*  
Dr. Juliano Sofia da Rocha  
OAB/RS 86.285

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/103

Emitida em:  
03/11/2021 às 22:13:59Competência:  
03/11/2021Código de Verificação:  
9ae076af**Conceito**  
Medicina

## CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ: 32.655.197/0001-93

Inscrição Municipal: 30347920

AV CARLOS GOMES, 700, AP/SL 8, BOA VISTA - Cep: 90480-000

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)99299-9405

Email:

conceitodiagnosticoporimagem@gmail.com

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46

Inscrição Municipal: Não Informado

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

Rua Siqueira Campos, 1184, Centro Historico - Cep: 90010-001

Porto Alegre

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviço de diagnóstico, realizado na unidade de Saldanha Marinho RS, ref. Outubro 2021

\* DR

\* Equipamento de ralo x 300kv

\* Sistema de teleradiologia

\* Acompanhamento Técnico

\* Interpretação de exames

## Código de Tributação Municipal:

40200300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

## Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 13.500,00	Valor dos serviços:	R\$ 13.500,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 830,25	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 13.500,00
Valor Líquido:	R\$ 12.669,75	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 270,00

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 87,75 COFINS: R\$ 405,00 IR: R\$ 202,50 CSLL: R\$ 135,00



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>

*Juliano Sofia da Rocha*  
 Dr. Juliano Sofia da Rocha  
 OAB/RS 86.285



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

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

## ORDEM DE TRANSFERÊNCIA

### Custos Indiretos conforme Lei 13.019/2014 (Art.46-47)

SOLICITAÇÃO PROJETO: SALDANHA MARINHO CONTRATO:

Solicito autorização para transferência no valor de R\$ 15.667,40 referente ao plano de aplicação do Projeto Saldanha Marinho, referente a Competência: outubro/2021.

#### INFORMAÇÕES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Da conta			
SALDANHA MARINHO	Agência: 0041	Cc: 06.222093.2-4	Banco: Banrisul
Para a Conta			
IB SAUDE - SEDE	Agência: 0041	Cc: 06.206347.0-2	Banco: Banrisul

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

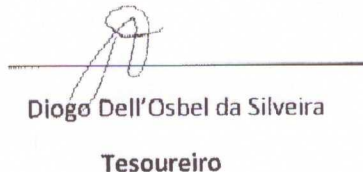
  
César Zardo Pacheco

Contabilidade

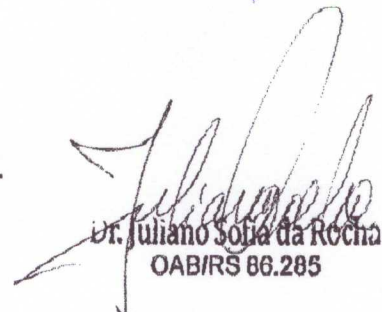
JOSE ERI OSORIO DE Assinado de forma digital por JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS/14821761068  
MEDEIROS/14821761068 Dados: 2021.11.03 13:24:45 -0700

José Eri Osório de Medeiros

Financeiro

  
Diogo Dell'Osbel da Silveira  
Tesoureiro

Porto Alegre/RS 03 de novembro de 2021.

  
Dr. Juliano Sônia da Rocha  
OAB/RS 86.285

**RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS**

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Departamento: 14 - HOSPITAL SALDANHA MARINHO			
Empregados			
1178	ALIANA ALVES RODRIGUES BARDEI	027.864.850-96	1.693,56
1190	ÁLVARO LUIZ FERREIRA	499.581.270-91	2.859,94
1192	ANDRÉA FERREIRA JARDIM	264.891.198-70	1.220,02
1177	ANDREZA SIQUEIRA BUENO	017.559.790-10	1.613,77
1175	CARINE FERRARI AIME	016.338.940-37	2.731,98
1170	CASSIA TAIS ROESSLER	036.829.080-80	3.009,86
1186	DORALINA CRISTINA MOURA	019.807.130-22	1.693,56
1172	ELISANDRA POCENA MORENO	067.488.911-83	1.854,70
1176	ELIZANE DAMIANI	001.389.740-39	2.392,39
1166	FRANCIELI MARTINS	023.100.450-80	2.306,23
1193	JAQUELINE UDICH MATTIONI	009.834.450-10	680,40
1173	LETIERI DE SOUZA MORAES	039.725.870-40	1.854,70
1189	LIZIANE APARECIDA DOS SANTOS F	000.952.870-94	2.859,94
1187	LOURDES DE CASTRO MARTINS	729.772.720-20	1.693,56
1185	LJANA OLIVEIRA SCHMITZ	020.817.790-64	2.337,09
1182	MANOELA ERGANG DOS SANTOS	023.355.970-19	3.471,67
1168	MARIA MADALENA GUNTZEL FERRA	627.120.390-68	2.938,38
1174	MICHELI RIBEIRO DOS SANTOS	865.600.690-87	2.111,32
1171	MONICA TERESINHA DURANTE	003.003.070-63	2.128,13
1179	NATANI ALMEIDA DA ROSA	039.745.520-81	2.111,32
1181	NELEIDE DOS SANTOS	015.776.490-79	1.613,77
1188	ROMULO MARTINS	031.030.860-75	3.242,95
1183	SABRINI DA SILVA RIBAS	029.951.930-98	1.693,56
1180	SIDIANE KUHN	001.979.410-01	1.832,46
1184	SILVIA REGINA GATTI DE MELLO	966.429.800-00	1.854,70
1169	THASSIA MARIANA RODRIGUES	039.727.150-64	1.613,78
Empregados: 26		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
(cinquenta e cinco mil quatrocentos e treze reais e setenta e quatro centavos)			<b>Total do Departamento:</b>
			<b>55.413,74</b>
Empregados: 26		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
(cinquenta e cinco mil quatrocentos e treze reais e setenta e quatro centavos)			<b>Total da Empresa:</b>
			<b>55.413,74</b>

PORTO ALEGRE, 26/10/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

**Empresa:** 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
**CNPJ:** 07.836.454/0001-46  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2021

**Página:** 1/2  
**Emissão:** 26/10/2021  
**Hora:** 16:55:39

Departamentos: 14

**RESUMO DA FOLHA**

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
<b>Departamento: 14 - HOSPITAL SALDANHA MARINHO</b>				
<b>PROVENTOS</b>				
1	HORAS NORMAIS	26	4.170,51	39.477,42
2	HORAS NOTURNAS	6	450,82	5.456,16
7	HORAS JUSTIFICADAS	3	16,00	174,69
17	INSALUBRIDADE 40%	24	960,00	9.973,34
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6	450,82	1.091,24
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6	56,36	818,23
224	FERIADO TRABALHADO	10	10,00	1.113,75
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	2	240,00	1.760,00
281	SOBRE AVISO	2	48,00	293,34
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1	1.000,00	1.000,00
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	6	0,00	261,89
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2	20,67	174,74
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	2	80,00	44,01
			<b>Total:</b>	<b>61.638,81</b>
<b>DESCONTOS</b>				
998	I.N.S.S.	26	224,15	5.459,66
999	IMPOSTO DE RENDA	10	105,00	765,41
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	9	2.464,67	2.464,67 *
			<b>Total:</b>	<b>6.225,07</b>
<b>INFORMATIVA</b>				
996	F.G.T.S DO MES	26	0,00	4.931,02 *
			<b>Total:</b>	<b>4.931,02</b>
			<b>Liquido Depto:</b>	<b>55.413,74</b>

**Situações**

**Resumo das bases do Departamento**

No.Empregados:	26	Salário contribuição empregados:	61.638,81	Base do IRRF Mensal:	53.714,48
No.Estagários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	765,41
Trabalhando:	26	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastamento direitos integrais:	0	Base total:	61.638,81	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	5.459,66	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastamento serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	5.459,66	Base IRRF 13º salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	765,41
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	61.638,81
Mandato sindical:	0	Total:	5.459,66	Valor do FGTS:	4.931,02
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.459,66	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
No.contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
				Base do PIS:	61.638,81
				Valor do PIS:	616,39
				Base do ISS:	0,00
				Valor do ISS:	0,00
			<b>Liquido Depto:</b>	<b>55.413,74</b>	

**Empresa:** 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
**CNPJ:** 07.836.454/0001-46  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2021

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 26/10/2021  
**Hora:** 16:55:39

Departamentos: 14

**RESUMO DA FOLHA**

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado	
Situações		Resumo Geral			
No.Empregados:	26	Salário contribuição empregados:	61.638,81	Base do IRRF Mensal:	53.714,48
No.Estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	765,41
Trabalhando:	26	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastamento direitos integrais:	0	Base total:	61.638,81	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	5.459,66	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastamento serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	5.459,66	Base IRRF 13º salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	765,41
Demitido:	0	Compensações:	5.643,93	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	61.638,81
Mandato sindical:	0	Total:	-184,27	Valor do FGTS:	4.931,02
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-184,27	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
No.contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
				Base do PIS:	61.638,81
				Valor do PIS:	616,39
				Base do ISS:	0,00
				Valor do ISS:	0,00

Liquido Geral: 55.413,74



Empresa: 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2021

Página: 1/7  
Emissão: 26/10/2021  
Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

### EXTRATO MENSAL

Departamento: 14 - HOSPITAL SALDANHA MARINHO

Empr.: 1178 ALIANA ALVES RODRIGUES BARDEN Situação: Trabalhando CPF: 027.864.850-96 PIS: 201.24880.01-5  
Cargo: 39 LAVADEIRO(A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 0278648/5096  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.315,24 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,36 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	87,68 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.842,92 Descontos: 149,36 Informativa: 147,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,56  
NF: 0 Base INSS: 1.842,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,92 Valor FGTS: 147,43 Base IRRF: 1.693,56

Empr.: 1190 ÁLVARO LUIZ FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 499.581.270-91 PIS: 123.33957.86-9  
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 21/09/2021 CTPS/Série: 14308/00015  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.200,00

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.200,00 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,59 D
281 SOBRE AVISO	24,00	146,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,14 D
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	880,00 P				

ND: 1 Proventos: 3.226,67 Descontos: 366,73 Informativa: 258,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,94  
NF: 0 Base INSS: 3.226,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.226,67 Valor FGTS: 258,13 Base IRRF: 2.732,49

Empr.: 1192 ANDRÉA FERREIRA JARDIM Situação: Trabalhando CPF: 264.891.198-70 PIS: 125.87534.93-5  
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 18/10/2021 CTPS/Série: 64258/00200  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS	78,00	1.131,87 P	998	I.N.S.S.	7,75	102,52 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	190,67 P				

ND: 1 Proventos: 1.322,54 Descontos: 102,52 Informativa: 105,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.220,02  
NF: 1 Base INSS: 1.322,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.322,54 Valor FGTS: 105,80 Base IRRF: 1.030,43

Empr.: 1177 ANDREZA SIQUEIRA BUENO Situação: Trabalhando CPF: 017.559.790-10 PIS: 237.23361.84-2  
Cargo: 79 AUXILIAR SERV GERAIS - HIGIENIZAÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 0175597/9010  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.315,24 P	998	I.N.S.S.	8,06	141,47 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.755,24 Descontos: 141,47 Informativa: 140,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.613,77  
NF: 0 Base INSS: 1.755,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,24 Valor FGTS: 140,41 Base IRRF: 1.613,77

Empr.: 1175 CARINE FERRARI AIME Situação: Trabalhando CPF: 016.338.940-37 PIS: 203.63331.67-5  
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 0499219/0030  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.612,00 P	998	I.N.S.S.	9,29	283,63 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,39 D

ND: 2 Proventos: 3.052,00 Descontos: 320,02 Informativa: 244,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.731,98  
NF: 2 Base INSS: 3.052,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,00 Valor FGTS: 244,16 Base IRRF: 2.389,19

Empresa: 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2021

Página: 2/7  
Emissão: 26/10/2021  
Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 1170 CASSIA TAIS ROESSLER Situação: Trabalhando CPF: 036.829.080-80 PIS: 201.02729.55-1  
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 5833292/0040  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS	109,50	1.588,97 P	998	I.N.S.S.	9,70	335,56 D
2 HORAS NOTURNAS	70,50	1.023,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,74 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,11 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	70,50	204,61 P				
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	8,81	153,44 P				

ND: 0 Proventos: 3.459,16 Descontos: 449,30 Informativa: 276,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.009,86  
NF: 0 Base INSS: 3.459,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.459,16 Valor FGTS: 276,73 Base IRRF: 3.123,60

Empr.: 1186 DORALINA CRISTINA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 019.807.130-22 PIS: 160.03794.83-7  
Cargo: 79 AUXILIAR SERV GERAIS - HIGIENIZAÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 8042474/0030  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.315,24 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,36 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	87,68 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.842,92 Descontos: 149,36 Informativa: 147,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,56  
NF: 0 Base INSS: 1.842,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,92 Valor FGTS: 147,43 Base IRRF: 1.693,56

Empr.: 1172 ELISANDRA POCENA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 067.488.911-83 PIS: 140.70384.45-2  
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 0339607/001  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.580,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.580,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	165,30 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.020,00 Descontos: 165,30 Informativa: 161,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,70  
NF: 0 Base INSS: 2.020,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,00 Valor FGTS: 161,60 Base IRRF: 1.854,70

Empr.: 1176 ELIZANE DAMIANI Situação: Trabalhando CPF: 001.389.740-39 PIS: 209.27513.06-9  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 8621573/001-0  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS	91,59	898,94 P	998	I.N.S.S.	8,91	237,76 D
2 HORAS NOTURNAS	88,41	867,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,60 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	117,78 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,65 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	88,41	173,55 P				
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	11,05	130,10 P				

ND: 0 Proventos: 2.669,75 Descontos: 277,36 Informativa: 213,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.392,39  
NF: 0 Base INSS: 2.669,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.669,75 Valor FGTS: 213,58 Base IRRF: 2.431,99

Empr.: 1166 FRANCIELI MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 023.100.450-80 PIS: 161.78370.29-7  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 6854610/0050  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS	98,02	962,05 P	998	I.N.S.S.	8,73	220,61 D
2 HORAS NOTURNAS	81,98	804,62 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,62 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	81,98	160,92 P				
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	10,25	120,63 P				

ND: 2 Proventos: 2.526,84 Descontos: 220,61 Informativa: 202,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.306,23  
NF: 1 Base INSS: 2.526,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,84 Valor FGTS: 202,14 Base IRRF: 1.927,05

Empresa: 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2021

Página: 3/7  
Emissão: 26/10/2021  
Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1193 JAQUELINE UDICH MATTIONI Situação: Trabalhando CPF: 009.834.450-10 PIS: 128.85412.70-6  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/10/2021 CTPS/Série: 4447000/0040  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS 60,00 588,89 P 998 I.N.S.S. 7,50 55,16 D  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 146,67 P

ND: 0 Proventos: 735,56 Descontos: 55,16 Informativa: 58,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 680,40  
NF: 1 Base INSS: 735,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 735,56 Valor FGTS: 58,84 Base IRRF: 680,40

Empr.: 1173 LETIERI DE SOUZA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 039.725.870-40 PIS: 134.44060.21-0  
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 6977460/0050  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.580,00

1 HORAS NORMAIS 216,00 1.551,27 P 998 I.N.S.S. 8,18 165,30 D  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P  
7 HORAS JUSTIFICADAS 4,00 28,73 P

ND: 0 Proventos: 2.020,00 Descontos: 165,30 Informativa: 161,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,70  
NF: 0 Base INSS: 2.020,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,00 Valor FGTS: 161,60 Base IRRF: 1.854,70

Empr.: 1189 LIZIANE APARECIDA DOS SANTOS RODRIGI Situação: Trabalhando CPF: 000.952.870-94 PIS: 200.98632.15-3  
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 21/09/2021 CTPS/Série: 5314017/0030  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.200,00

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.200,00 P 998 I.N.S.S. 9,44 304,59 D  
281 SOBRE AVISO 24,00 146,67 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 62,14 D  
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA 120,00 880,00 P

ND: 1 Proventos: 3.226,67 Descontos: 366,73 Informativa: 258,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,94  
NF: 1 Base INSS: 3.226,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.226,67 Valor FGTS: 258,13 Base IRRF: 2.732,49

Empr.: 1187 LOURDES DE CASTRO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 729.772.720-20 PIS: 124.88891.62-4  
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 64217/00024  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.315,24 P 998 I.N.S.S. 8,10 149,36 D  
224 FERIADO TRABALHADO 1,00 87,68 P  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P

ND: 0 Proventos: 1.842,92 Descontos: 149,36 Informativa: 147,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,56  
NF: 0 Base INSS: 1.842,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,92 Valor FGTS: 147,43 Base IRRF: 1.693,56

Empr.: 1185 LUANA OLIVEIRA SCHMITZ Situação: Trabalhando CPF: 020.817.790-64 PIS: 163.53386.92-4  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 3121760/0020  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS 119,20 1.169,93 P 998 I.N.S.S. 8,78 224,82 D  
2 HORAS NOTURNAS 60,80 596,74 P  
224 FERIADO TRABALHADO 1,00 117,78 P  
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 28,64 P  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P  
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) 60,80 119,35 P  
204 HORA REDUZIDA NOTURNA 7,60 89,47 P

ND: 2 Proventos: 2.561,91 Descontos: 224,82 Informativa: 204,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.337,09  
NF: 2 Base INSS: 2.561,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,91 Valor FGTS: 204,95 Base IRRF: 1.957,91

Empresa: 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2021

Página: 4/7  
Emissão: 26/10/2021  
Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 1182 MANOELA ERGANG DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 023.355.970-19 PIS: 206.83020.47-6  
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 6889830/0030  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS	168,00	2.437,87 P	998	I.N.S.S.	10,33	418,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,00	87,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,78 D
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	425,33 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	14,67 P				
7 HORAS JUSTIFICADAS	6,00	87,07 P				

ND: 1 Proventos: 4.052,00 Descontos: 580,33 Informativa: 324,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.471,67  
NF: 1 Base INSS: 4.052,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.052,00 Valor FGTS: 324,16 Base IRRF: 3.443,86  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2021 a 14/10/2021

Empr.: 1168 MARIA MADALENA GUNTZEL FERRARI Situação: Trabalhando CPF: 627.120.390-68 PIS: 126.68297.71-2  
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 6271203/9068  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS	126,43	1.834,64 P	998	I.N.S.S.	9,58	321,87 D
2 HORAS NOTURNAS	53,57	777,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,13 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,31 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	53,57	155,47 P				
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	6,70	116,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.361,38 Descontos: 423,00 Informativa: 268,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.938,38  
NF: 0 Base INSS: 3.361,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.361,38 Valor FGTS: 268,91 Base IRRF: 3.039,51

Empr.: 1174 MICHELI RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 865.600.690-87 PIS: 202.04296.33-6  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 4856668/0040  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS	174,00	1.707,78 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,32 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	117,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,81 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
7 HORAS JUSTIFICADAS	6,00	58,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.324,45 Descontos: 213,13 Informativa: 185,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,32  
NF: 0 Base INSS: 2.324,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.324,45 Valor FGTS: 185,95 Base IRRF: 2.128,13

Empr.: 1171 MONICA TERESINHA DURANTE Situação: Trabalhando CPF: 003.003.070-63 PIS: 200.78466.51-7  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 3353630/002-0  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.766,67 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,32 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	117,78 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.324,45 Descontos: 196,32 Informativa: 185,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.128,13  
NF: 0 Base INSS: 2.324,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.324,45 Valor FGTS: 185,95 Base IRRF: 1.938,54

Empr.: 1179 NATANI ALMEIDA DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 039.745.520-81 PIS: 207.59721.57-7  
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 20759721/0040  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.766,67

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.766,67 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,32 D
224 FERIADO TRABALHADO	1,00	117,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,81 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.324,45 Descontos: 213,13 Informativa: 185,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,32  
NF: 0 Base INSS: 2.324,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.324,45 Valor FGTS: 185,95 Base IRRF: 2.128,13

Empresa: 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
CNPJ: 07.836.454/0001-46  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 10/2021

Página: 5/7  
Emissão: 26/10/2021  
Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1181 NELEIDE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.776.490-79 PIS: 129.62456.67-9  
Cargo: 79 AUXILIAR SERV GERAIS - HIGIENIZAÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 7287560/0010  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.315,24 P 998 I.N.S.S. 8,06 141,47 D  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P

ND: 0 Proventos: 1.755,24 Descontos: 141,47 Informativa: 140,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.613,77  
NF: 0 Base INSS: 1.755,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,24 Valor FGTS: 140,41 Base IRRF: 1.613,77

Empr.: 1188 ROMULO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 031.030.860-75 PIS: 210.47304.16-5  
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 0310308/6075  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 2.612,00

1 HORAS NORMAIS 84,44 1.225,32 P 998 I.N.S.S. 10,06 380,20 D  
2 HORAS NOTURNAS 95,56 1.386,68 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 154,87 D  
224 FERIADO TRABALHADO 1,00 174,13 P  
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 66,56 P  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P  
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) 95,56 277,34 P  
204 HORA REDUZIDA NOTURNA 11,95 207,99 P

ND: 0 Proventos: 3.778,02 Descontos: 535,07 Informativa: 302,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.242,95  
NF: 0 Base INSS: 3.778,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,02 Valor FGTS: 302,24 Base IRRF: 3.397,82

Empr.: 1183 SABRINI DA SILVA RIBAS Situação: Trabalhando CPF: 029.951.930-98 PIS: 210.56094.93-3  
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 5566195/0060  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.315,24

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.315,24 P 998 I.N.S.S. 8,10 149,36 D  
224 FERIADO TRABALHADO 1,00 87,68 P  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P

ND: 0 Proventos: 1.842,92 Descontos: 149,36 Informativa: 147,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,56  
NF: 0 Base INSS: 1.842,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,92 Valor FGTS: 147,43 Base IRRF: 1.693,56

Empr.: 1180 SIDIANE KUHN Situação: Trabalhando CPF: 001.979.410-01 PIS: 130.08520.71-4  
Cargo: 14 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 8557382/0010  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.555,55

1 HORAS NORMAIS 100,00 1.555,55 P 998 I.N.S.S. 8,17 163,09 D  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P

ND: 0 Proventos: 1.995,55 Descontos: 163,09 Informativa: 159,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,46  
NF: 0 Base INSS: 1.995,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,55 Valor FGTS: 159,64 Base IRRF: 1.832,46

Empr.: 1184 SILVIA REGINA GATTI DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 966.429.800-00 PIS: 129.48437.40-9  
Cargo: 22 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 22691/00047  
CC: 27 Depto: 14 Filial: 1 Salário: 1.580,00

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.580,00 P 998 I.N.S.S. 8,18 165,30 D  
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 440,00 P

ND: 2 Proventos: 2.020,00 Descontos: 165,30 Informativa: 161,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,70  
NF: 1 Base INSS: 2.020,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,00 Valor FGTS: 161,60 Base IRRF: 1.475,52

**Empresa:** 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
**CNPJ:** 07.836.454/0001-46  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2021

**Página:** 6/7  
**Emissão:** 26/10/2021  
**Horas:** 16:32:30

**Departamentos:** 14

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 1169 THASSIA MARIANA RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 039.727.150-64 **PIS:** 200.52276.82-6  
**Cargo:** 38 COZINHEIRO(A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 01/09/2021 **CTPS/Série:** 9610634/0040  
**CC:** 27 **Depto:** 14 **Filial:** 1 **Salário:** 1.315,24

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.227,56 P	998 I.N.S.S.	8,06	141,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN'	14,67	87,68 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	410,67 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	29,34 P			

**ND:** 0 Proventos: 1.755,25 **Descontos:** 141,47 **Informativa:** 140,42 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.613,78  
**NF:** 0 Base INSS: 1.755,25 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.755,25 **Valor FGTS:** 140,42 **Base IRRF:** 1.613,78  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2021 a 26/10/2021

**Resumo por Rubricas do Departamento**

1 HORAS NORMAIS	4.170,51	39.477,42 P	998 I.N.S.S.	224,15	5.459,66 D
2 HORAS NOTURNAS	450,82	5.456,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	105,00	765,41 D
7 HORAS JUSTIFICADAS	16,00	174,69 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	960,00	9.973,34 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	450,82	1.091,24 P			
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	56,36	818,23 P			
224 FERIADO TRABALHADO	10,00	1.113,75 P			
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	240,00	1.760,00 P			
281 SOBRE AVISO	48,00	293,34 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,89 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN'	20,67	174,74 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	44,01 P			

Líquido Departamento: 55.413,74

**Situações**

Número de empregados:	26	Salário contribuição empregados:	61.638,81	Base IRRF Mensal:	53.714,48
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	765,41
Trabalhando:	26	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	61.638,81	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.459,66	Base IRRF Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	5.459,66	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	765,41
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	61.638,81
Mandato sindical:	0	Total:	5.459,66	Valor do FGTS:	4.931,02
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.459,66	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	61.638,81
				Valor PIS:	616,39
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Departamento: 55.413,74

**Empresa:** 257 - INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT DES HUM  
**CNPJ:** 07.836.454/0001-46  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2021

Página: 7/7  
 Emissão: 26/10/2021  
 Horas: 16:32:30

Departamentos: 14

### EXTRATO MENSAL

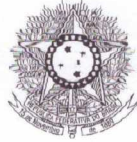
Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Líquido
14 HOSPITAL SALDANHA MARINHO	61.638,81	6.225,07	55.413,74
Total:	61.638,81	6.225,07	55.413,74
Total Geral Proventos: 61.638,81		Total Geral Descontos: 6.225,07	
		Líquido Geral: 55.413,74	

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.170,51	39.477,42 P	998 I.N.S.S.	224,15	5.459,66 D
2 HORAS NOTURNAS	450,82	5.456,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	105,00	765,41 D
7 HORAS JUSTIFICADAS	16,00	174,69 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	960,00	9.973,34 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	450,82	1.091,24 P			
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	56,36	818,23 P			
224 FERIADO TRABALHADO	10,00	1.113,75 P			
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	240,00	1.760,00 P			
281 SOBRE AVISO	48,00	293,34 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,89 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,67	174,74 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	44,01 P			
				Líquido Geral:	55.413,74

### Situações

Número de empregados:	26	Salário contribuição empregados:	61.638,81	Base IRRF Mensal:	53.714,48
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	765,41
Trabalhando:	26	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	61.638,81	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.459,66	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	5.459,66	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	765,41
Demitido:	0	Compensações:	5.643,93	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	61.638,81
Mandato sindical:	0	Total:	-184,27	Valor do FGTS:	4.931,02
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-184,27	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	61.638,81
				Valor PIS:	616,39
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	55.413,74



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO  
PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.836.454/0001-46

Certidão n°: 25423404/2021

Expedição: 17/08/2021, às 17:09:21

Validade: 12/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.836.454/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O  
DESENVOLVIMENTO HUMANO**  
**CNPJ: 07.836.454/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:10:51 do dia 17/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/02/2022.

Código de controle da certidão: **OFFB.93C9.A6E6.67A0**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: **21/11/2021**

**Nome:** INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

**CNPJ:** 07.836.454/0001-46

*Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 13 de outubro de 2021.*

Certidão emitida em 22/10/2021 às 15:07:02, conforme Decreto 14.560 e Instrução Normativa SMF 04/2003.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf>), informando **CNPJ: 07.836.454/0001-46** e o código de autenticidade **A8CE83B3F9F5**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0017719608**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INST BRAS SAUDE ENS PESQ EXT DESENV HUMANO**  
Endereço: **RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 527, SALAS 36 E 38  
CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS**  
CNPJ: **07.836.454/0001-46**

Certificamos que, aos **24** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:  
**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 22/11/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0027642364**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.836.454/0001-46  
**Razão Social:** INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXTENCAO DESENV HUMANO  
**Endereço:** R VOLUNTARIOS DA PATRIA 527 SALAS 36 E 38 / CENTRO HISTORICO / PORTO ALEGRE / RS / 90030-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 22/10/2021 a 20/11/2021

**Certificação Número:** 2021102201215610799017

Informação obtida em 01/11/2021 11:45:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)