



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

07 DE AGOSTO DE 2024.

A

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
SÃO JOSÉ DO NORTE/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 RELATIVA AO MÊS DE JUNHO DE 2024 (PGTOS JULHO DE 2024) DA CONTA CUSTEIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

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

Atenciosamente,


JOSE ERI DE MEDEIROS
PRESIDENTE DO IBSAÚDE
www.ibsaude.org.br
presidencia@ibsaude.org.br

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
DE SÃO JOSÉ DONORTE
COMP JUNHO DE 2024 (PGTOS JULHO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa

Demonstrativo Custeio;



NOTA EXPLICATIVA – PRESTAÇÃO DE CONTAS UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO NORTE (MAIO DE 2024/PAGAMENTOS JUNHO DE 2024)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/06/24 a 30/06/2024, onde apontamos todos os gastos ocorridos dentro das rubricas constantes do Projeto, bem como aos eventuais ajustes financeiros, inclusive à competência dos gastos.

2. CONSIDERAÇÕES

- Informamos que diante da posição do município em glosar os valores das despesas relativas às empresas Dzor e LZC, tais pagamentos vem sendo feitos via empréstimo oriundos da conta da sede do Instituto (os pagamentos estão sendo mantidos pois os serviços continuam sendo oferecidos junto a unidade).

- Também informamos que o balancete contábil ser enviados posteriormente;

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

Porto alegre, agosto de 2024



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

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

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

05/08/2024

CONTA...: 06.206347.6-1

NOME...: IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE

IDENTIFICACAO: 05202408050833835329

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$	26.202,61
--------------------------------	-----------

INVEST RESGATE AUT	
(A) SALDO LIVRE.....R\$	26.202,61

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA	
(B) TOTAL.....R\$	0,00
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R\$	59,95

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

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

CDB AUTOMATICO	POSICAO EM 05/08/2024
QUANTIDADE DE OPER.	9
SALDO ATUAL.....	101.785,79

BLOQUEADO.....	POSICAO EM 05/08/2024
QUANTIDADE DE OPER.	
SALDO ATUAL.....	75.551,09

-+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 28/06/2024		99,99
++	MOVIMENTOS JUL/2024		
16	CREDITO TRANSFERENCIA	489520	21.837,07
	TED - SPB	000971	102.099,12
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	123.975,23-
	SALDO NA DATA		60,95
17	CREDITO TRANSFERENCIA	490353	34.040,50
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	34.040,50-
	SALDO NA DATA		60,95
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	189.000,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	655933	28.621,18-
	TED - SPB	655927	155.438,01-
	DEBITO TRANSFERENCIA	243965	3.541,10-
	DEBITO TRANSFERENCIA	243967	1.142,29-
	DEB. TRANSF. PIX	655934	235,18-
	SALDO NA DATA		83,19
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	200,00
	TARIFA TED	009903	220,00-
	SALDO NA DATA		63,19
31	TR BLOQ JUDICIAL	000008	3,24-
	SALDO NA DATA		59,95

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:08 DE 05/08/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVTDORTA 0800 644 2200



CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.6-1 UBS SJN

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMIÇÃO	PGTO	Observações
99,99		saldo anterior					
21.837,07		CREDITO TRANSFERENCIA				16/7/2024	
102.099,12		TED - SPB				16/7/2024	
34.040,50		CREDITO TRANSFERENCIA				17/7/2024	
189.000,00		RESGATE AUTOMATICO				19/7/2024	
200,00		RESGATE AUTOMATICO				22/7/2024	
	123.975,23	APLICACAO AUTOMATICO				16/7/2024	
	34.040,50	APLICACAO AUTOMATICO				17/7/2024	
	28.621,18	MÉDICOS	MÉDICOS			19/7/2024	
	155.438,01	MÉDICOS	MÉDICOS			19/7/2024	
	3.541,10	DARF 5952	MÉDICOS			19/7/2024	
	1.142,29	DARF 1708	MÉDICOS			19/7/2024	
	235,18	MATHEUS DE ARAUJO MOURA CAVALVANTE	MÉDICOS			19/7/2024	
	220,00	TARIFA TED				22/7/2024	
	3,24	TR BLOQ JUDICIAL				31/7/2024	
347.276,68	347.216,73						

347.276,68 347.216,73

347.276,68 347.216,73

saldo credor

59,95

CUSTOS SAMU - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: FEVEREIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MARÇO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: ABRIL/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA : MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI A: JUNHO	%
PESSOAL	1.1	Médicos	181.931,30	170.722,13	94%	166.410,34	91%	189.795,32	104%	172.655,19	95%	188.977,76	104%	188.977,76	104%
	1.2	Direção	5.000,00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	TOTAL ..		186.931,30	170.722,13	91%	166.410,34	89%	189.795,32	102%	172.655,19	92%	188.977,76	101%	188.977,76	101%
DESP.ADMINISTRATIVAS	2.1	Custo Operacional (Custos Indiretos)	10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	TOTAL ..		10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
TOTAL GERAL ..			197.000,00	170.722,13	87%	166.410,34	84%	189.795,32	96%	172.655,19	88%	188.977,76	96%	188.977,76	96%



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade : PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento : 19/07/2024
Valor Pago : R\$ 5.400,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GLECI LIERMANN FRANZ ME - 041 - 0870 - 06.071034.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS004199956466881907202400000540000

Segurança: FF032F038BC11756BBA302A424100D04FD3FD501



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade : PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento : 19/07/2024
Valor Pago : R\$ 23.864,18
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS0041999565593119072024000002386418

Segurança: DE9946F00D4A4ABB7C664E4BFCCD506F3076AFC3



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade : PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento : 19/07/2024
Valor Pago : R\$ 2.880,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARINA TRENTIN DE SOUZA LTDA - 041 - 0330 - 06.213081.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS004199956559321907202400000288000

Segurança: 58D008CB0E758E659F92617BA2A6B903BB2131F9



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade : PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento : 19/07/2024
Valor Pago : R\$ 1.877,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS004199956559331907202400000187700

Segurança: 5F9DB2DA840EDC546653F4D01857B2D4C10EBD2F



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.360,00
Favorecido : SEGALLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 403/0001/0000045017730

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385421907202400000336000

Segurança: C4B4DDC1250336CB80898B28FB77BFEB31A24F66



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 9.460,08
Favorecido : MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1240/0000000045446

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385431907202400000946008

Segurança: 172BB254C4E37AFADDA39C3F48E1AE439D999CED



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 6.306,72
Favorecido : ARTP MED SERVICOS MEDICOS
Banco / Ag / Conta: 033/1127/0000130030864

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385441907202400000630672

Segurança: 99A500036B9C9FC65DDAADD8D31201C11D4D88DC



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 1.680,00
Favorecido : FSM SERVICOS EM SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta: 403/0001/0000012895010

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385451907202400000168000

Segurança: A8E53A841E186527567136B535C0A506E5361AF0



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 6.306,72
Favorecido : LA CAVALCANTE E F M VIVIAM LTD
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000934373915

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385461907202400000630672

Segurança: 6A0E69A70368B619B84C854F04ABC971239AFAF2



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 5.040,00
Favorecido : FREDERICO BALLVERDU ZAUK
Banco / Ag / Conta: 136/1670/0000000125520

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385471907202400000504000

Segurança: 544B78DD2ADF6BDB5667FA2E9BC251109BA7D6C9



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.360,00
Favorecido : GABRIEL DE CASTRO PANDOLPHI LT
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000534568923

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385481907202400000336000

Segurança: 0239E6D3E28E6EEA498239A8FAFF060C3249BE9E



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 6.720,00
Favorecido : PORSCHE E OLIVEIRA SERV MEDICO
Banco / Ag / Conta: 136/2714/0000001016156

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385491907202400000672000

Segurança: 7A965128E87A3C72BDDCEFA9111DEEE4505132CD



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.360,00
Favorecido : INGRID M OLIVEIRA SERVICOS MED
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000905967335

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385501907202400000336000

Segurança: C04F349480579D8E80072D10BA905E2B79ADB483



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 8.400,00
Favorecido : PORSCHE E OLIVEIRA SERV MEDICO
Banco / Ag / Conta: 136/2714/0000001016156

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385511907202400000840000

Segurança: 32A91A91580E1769A0CA131917CE06CBE5E7A65E



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 18.920,16
Favorecido : ALICE VOESE DAME LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1671/0000000190012

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385521907202400001892016

Segurança: 9C0616B3B477A2E2E79B6671C4A2B4895E66CD85



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 12.613,44
Favorecido : JONATHAN SIQUEIRA MASCHIO LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1670/0000000124737

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385531907202400001261344

Segurança: 480D25D2DBD7C6F1DB0ABFA0ECE85E47E981294A



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 10.080,00
Favorecido : ALICE VOESE DAME LTDA
Banco / Ag / Conta: 001/2950/0000000310301

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385541907202400001008000

Segurança: 508B6105F774DAC217A22F0782D1933F92E20B5B



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.360,00
Favorecido : CROCHEMORE SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/2707/00000008974519

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385551907202400000336000

Segurança: F55797DCA18E0B6A5E2E50BD22FFD99429C6C0B5



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.743,04
Favorecido : MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1240/0000000045446

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385561907202400000474304

Segurança: A4E751BEBBA47CE7014AE2BDA875FD9D2F61CBD5



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 6.720,00
Favorecido : DRA MARIA PAULA DIAS SERV MEDI
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000138588590

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385571907202400000672000

Segurança: 9796D0620065D03CD258C3F2CF6580965076AD53



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 11.036,76
Favorecido : ULGUIM SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1671/0000000158852

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385581907202400001103676

Segurança: 30812DC7B33FF8144FB466460B9D974BE0B3BA32



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 6.720,00
Favorecido : HL SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 323/0001/0066871469165

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385591907202400000672000

Segurança: 03D154CCE11328C1AA3AC353B80A5AAB7C84A0AE



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 15.120,00
Favorecido : RADIR ALBUQUERQUE DOS SANTOS
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000860555068

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385611907202400001512000

Segurança: 108D3094A034C71AE806C89F3782712EA773BBE5



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 8.400,00
Favorecido : VALERIO E SILVA SERVICOS MEDIC
Banco / Ag / Conta: 001/3124/0000000410055

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385621907202400000840000

Segurança: 694385910B94F80F7B86F5A15A18DACA476BBC00



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 12.275,58
Favorecido : WAGNER PEREIRA LOPES DOS SANTO
Banco / Ag / Conta: 136/1671/0000000123307

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385631907202400001227558

Segurança: 118114DE8ADC4B48B51AC90B3D761F956E61FC25



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 20.160,00
Favorecido : ALICE VOESE DAME LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1671/0000000190012

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385641907202400002016000

Segurança: 86DFA1AD538093D73D2019B5937B5D3F0C6DFCC3



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : P.A SAO LOURENCO
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.153,36
Favorecido : IJLSV MED SERV MED
Banco / Ag / Conta: 756/3360/0000000242624

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956385651907202400000315336

Segurança: 82B5D7BBD6BD780D5CC54437B67A7FBF5EB17A39



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 9.660,78
Favorecido : TALITA FREITAS DA SILVA LTDA
Banco / Ag / Conta: 104/0512/0005865747734

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466651907202400000966078

Segurança: B1EE8515304FBAC69CC8EE3F6B0BF49698434120



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : FELIPE ANTONIO SCARTAZZINI SAV
Banco / Ag / Conta: 748/0663/0000000974768

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466661907202400001600000

Segurança: AA235D2E0E226A8C8F3857D3FC20B0B874F6E8DE



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : GABRIEL DE CASTRO PANDOLPHI LT
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000534568923

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466671907202400001600000

Segurança: D0AB8640D3F77344E7A03159FE1794F983FAD180



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : LENVA LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1671/0000000128228

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466681907202400001600000

Segurança: 122C133B5D7AC6A27CCF42AF871F1411B097EEF9



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : MATHEUS MARQUES COSTA E SILVA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000813676890

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466691907202400001600000

Segurança: 699C5ED19B453EDFD4F8EB28D5205ABA415543BA



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : PAULA VERNETTI SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000180258606

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466711907202400001600000

Segurança: DE0A78FCB2CC04101218E8E16A0204748EB6BFE1



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.000,00
Favorecido : SERVICOS MEDICOS BETTIN DA CUN
Banco / Ag / Conta: 077/0001/0000063302934

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466721907202400000400000

Segurança: B3A29EBC8B3B5F52258A5EE4836D6BD7664E579A



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 100,00
Favorecido : SERVICOS MEDICOS BETTIN DA CUN
Banco / Ag / Conta: 077/0001/0000063302934

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466731907202400000010000

Segurança: A8947FA4E3481F77A9FFA90ECDEB81EAECEFB0B6



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.000,00
Favorecido : DANIELY S. DOS REIS MARIANO LT
Banco / Ag / Conta: 748/0663/0000000321897

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999564667419072024000001600000

Segurança: 2A0760107AD46950AA093CD4F152312F3AB19369



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 9.660,78
Favorecido : RODRIGO SCHNEID LEVIEN
Banco / Ag / Conta: 033/1192/0000010086068

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466751907202400000966078

Segurança: 5070ED14134145AAA7DBDF21E8A6D807A979C34A



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 9.660,78
Favorecido : RODRIGO CESAR MORAES CERATTI L
Banco / Ag / Conta: 001/0042/0000000423475

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466761907202400000966078

Segurança: 035CAC67A59A25CC511A525AB47C1C9214770FA5



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 5.830,39
Favorecido : CAMILA BLANK KRUGER DE OLIVEIR
Banco / Ag / Conta: 136/1672/0000000159930

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466771907202400000583039

Segurança: 2FAD4F1E9C693DEC7A62080D5BADB0B7073D79A8



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.830,39
Favorecido : DEBORA BARTZ
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000437635044

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466781907202400000483039

Segurança: 4B2835079CD123DEFEF687B26BB4C95B4EA47294



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 5.830,39
Favorecido : GIZELLE TOMAZINI OZELAME LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/1670/0000001323229

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466791907202400000583039

Segurança: 3BDD8B5862EC4387A02E5E22B7E4ABBDA9851534



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 9.660,78
Favorecido : LUIZA BEATRIZ THUROW WESTPHAL
Banco / Ag / Conta: 748/0663/0000000695059

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466801907202400000966078

Segurança: D762686DAD72DC2DABDEA28D98E7799975272488



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.830,39
Favorecido : MARCELA WOHPFAHRT MARTINS LTDA
Banco / Ag / Conta: 351/1192/0000010092214

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466811907202400000483039

Segurança: 1A287F32E9F14C5DF0920BF208F54337C12A7AD1



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 2.700,00
Favorecido : RAQUEL W W D KATH
Banco / Ag / Conta: 756/4342/0000000824208

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466821907202400000270000

Segurança: 64FA892DA695FE6DB5625EDAE1B563A2967DF14



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.830,39
Favorecido : RAQUEL W W D KATH
Banco / Ag / Conta: 756/4342/0000000824208

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466831907202400000483039

Segurança: E8779B7D5E2A2029565E53D62611791B581DB459



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.830,39
Favorecido : RAQUEL W W D KATH
Banco / Ag / Conta: 756/4342/0000000824208

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466841907202400000483039

Segurança: D38B1068D7057F04086DFC9A5E015F7BB150C89A



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 7.883,40
Favorecido : ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta: 237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559111907202400000788340

Segurança: 4D33060651A847CE68DA3C82949543797180A593



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 13.301,39
Favorecido : ER COY SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000774454485

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559121907202400001330139

Segurança: 7994E10750A0B90ED682D20604BD9D8BF64C7F61



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.741,24
Favorecido : GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUD
Banco / Ag / Conta: 136/2050/0000000541559

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559131907202400000474124

Segurança: D2DC78203489EB585FA4620E9A7A77CFFEA0B4AD



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 940,70
Favorecido : JULIA FREIRE SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000839874993

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559141907202400000094070

Segurança: F59A205F89CF1817A802C5B7DA59096BE21DF05E



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 14.841,42
Favorecido : M G RODRIGUEZ E CIA LTDA
Banco / Ag / Conta: 001/1378/0000000235652

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559151907202400001484142

Segurança: 5BF46E298AAB391E6D55372F4CE00A3C3628CD50



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 14.054,40
Favorecido : GARCIA E GONZALEZ LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/6002/0000001309072

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559161907202400001405440

Segurança: E7890D24DF6B82A6E347D1A65DED6B8863BAB8EA



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 11.802,00
Favorecido : G G CESTARI
Banco / Ag / Conta: 748/0663/0000000506325

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559171907202400001180200

Segurança: 75A8CE49C2D83E8CD2F47D39F88223D08A46BD32



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 960,00
Favorecido : I C VALLIM SERV MED
Banco / Ag / Conta: 077/0001/0000337015325

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559181907202400000096000

Segurança: 97F5036201C48CBFB5C0C4834BF3328D1BD062DD



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 960,00
Favorecido : LASMAR SERVICOS E SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta: 403/0001/0000045329472

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559191907202400000096000

Segurança: C61AA7AF8A8FDD69B9918EB2AC8A02262F750FAD



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 8.788,00
Favorecido : ANDRE SANTANA ARAUJO SERVICOS
Banco / Ag / Conta: 033/3272/0000130036535

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559201907202400000878800

Segurança: 061B8263B6621467AD95278FFD93260C76C8187C



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 25.358,00
Favorecido : YANEISY ORDONEZ FUENTES
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000321728221

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559211907202400002535800

Segurança: 7E31330D98C08017D08B3CC79C0B6A5CED5D3A4B



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 2.822,11
Favorecido : MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDI
Banco / Ag / Conta: 403/0001/0000046205921

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559221907202400000282211

Segurança: 378DC4FB49364C72090292ABCAD2678BC01A2A28



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 4.132,00
Favorecido : PEDRO DE O FIRPO E ANTONIA LTD
Banco / Ag / Conta: 001/2942/0000000576018

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559231907202400000413200

Segurança: 042542FBF105FB7D5BFEBF172D0DB8DB4C5285CE



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 5.488,00
Favorecido : BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559241907202400000548800

Segurança: D6818AEE85C11193FBB392F873BA5840B11C9C45



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.814,00
Favorecido : BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559251907202400000381400

Segurança: 0E844AF33357D0C202005ECCEA174B606E28DC7D



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 2.815,50
Favorecido : ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta: 237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559261907202400000281550

Segurança: 838C45E0660C27B8721343A58AE3A8A737476F5D



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 1.877,00
Favorecido : ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta: 237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559271907202400000187700

Segurança: 860FC42FD8445BB77CB20F2FB84D8265A9F1947C



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 11.716,23
Favorecido : PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559281907202400001171623

Segurança: 0FB893FB46C2DCF773FB47BD3FFDACB39CF64620



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 3.042,62
Favorecido : PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559291907202400000304262

Segurança: 85028CA054BC554130669814FF78E91B8D1210D6



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : ATENCAO BASICA SJN
Tipo / Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento: 19/07/2024
Valor Pago: R\$ 16.100,00
Favorecido : KAUANNA DA SILVA TUNES
Banco / Ag / Conta: 001/2694/0000000737003

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559301907202400001610000

Segurança: F72561DE6AD5BDE422AA660BDEF96BD8FC10202C



***** Recibo de Pagamento *****

020747 - Contas a Pagar - BRR

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Finalidade: Transferência via PIX
ID Transação: E9270206720240719164600849718895
NSU: 20240719000849718895
Data do Pagamento: 19/07/2024 Hora: 13:44:30
Valor Pago: R\$ 4.830,39
Tarifa Cobrada: R\$ 0,00

Informações do Pagador

Nome: SAO LOURENCO ATENCAO BASICA
CNPJ: 07836454/0001-46
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0041
Conta: 06.224337.0-4

Informações do Destinatário

Nome: ANDRESSA DA SILVA PINHO LTDA
CNPJ: 54730996/0001-10
Instituição: BANCO C6 S.A.

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956466901907202400000483039

Segurança: A7A676009F98F4DCD41940C769DE071836A8FEF5



***** Recibo de Pagamento *****

020747 - Contas a Pagar - BRR

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Finalidade: Transferência via PIX
ID Transação: E9270206720240719182900849886388
NSU: 20240719000849886388
Data do Pagamento: 19/07/2024 Hora: 15:27:23
Valor Pago: R\$ 235,18
Tarifa Cobrada: R\$ 0,00

Informações do Pagador

Nome: ATENCAO BASICA SJN
CNPJ: 07836454/0001-46
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0041
Conta: 06.206347.6-1

Informações do Destinatário

Nome: MATHEUS DE ARAUJO MOURA CAVALC
CNPJ: 53137045/0001-79
Instituição: CELCOIN IP S.A.

Autenticação Eletrônica: BERGS004199956559341907202400000023518

Segurança: 459B0731861C27FA153C810410457FD23E108045

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN									
19/07/2024	1.877,00			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
19/07/2024	2.815,50			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
19/07/2024	7.883,40			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
19/07/2024	8.788,00			ANDRE SANTANA ARAUJO SERV	033	3272	130036535	GERADO	
19/07/2024	3.814,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	GERADO	
19/07/2024	5.488,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	GERADO	
19/07/2024	13.301,39			ER COY SERVICOS MEDICOS L	260	0001	774454485	GERADO	
19/07/2024	11.802,00			G G CESTARI	748	0663	506325	GERADO	
19/07/2024	14.054,40			GARCIA E GONZALEZ LTDA	136	6002	1309072	GERADO	
19/07/2024	4.741,24			GRAZIELE PERES MEDICINA E	136	2050	541559	GERADO	
19/07/2024	960,00			I C VALLIM SERV MED	077	0001	337015325	GERADO	
19/07/2024	940,70			JULIA FREIRE SERV MED LTD	260	0001	839874993	GERADO	
19/07/2024	16.100,00			KAVANNA DA SILVA TUNES	001	2694	737003	GERADO	
19/07/2024	960,00			LASMAR SERVICOS E SAUDE L	403	0001	45329472	GERADO	
19/07/2024	14.841,42			M G RODRIGUEZ E CIA LTDA	001	1378	235652	GERADO	
19/07/2024	2.822,11			MARCELO OLIVEIRA SERVICOS	403	0001	46205921	GERADO	
19/07/2024	4.132,00			PEDRO DE O FIRPO E ANTONI	001	2942	576018	GERADO	
19/07/2024	3.042,62			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	GERADO	
19/07/2024	11.716,23			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	GERADO	
19/07/2024	25.358,00			YANEISY ORDONEZ FUENTES	260	0001	321728221	GERADO	

Total de Registros = 20 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 155.438,01

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta. Corrente	Situação	Ocorr.
-----------	------------	------------	-------------	-----------------------	---------------	---------------	----------	--------

Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN

19/07/2024	2.880,00			MARINA TRENTIN DE SOUZA L	041-RIO GRANDE	0621308108	GERADO	
19/07/2024	1.877,00			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	GERADO	
19/07/2024	23.864,18			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	GERADO	

Total de Registros = 3 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 28.621,18

UBS - SJN



SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO EMPRESARIAL - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.616.454/0001-55

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO HORAS MÉDICAS					
VALOR ORÇADO: R\$ 120,00 bruto TOTAL MÊS: 186.742,00		jun/24			
UNIDADE: Unidades Básicas de Saúde					
Horas Médicas do Contrato: 1670/21					
Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:		vl hora	R\$	120,00	
UBS					
UNIDADE	EMPRESA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
BUJURU	ANDRE SANTANA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ANDRÉ SANTANA ARAUJO	73:14:00	60-1	R\$ 8.788,00	R\$ 8.788,00
VENEZA	ER COY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EUNICE MARIA ROSARIO COY	123:22:00	202424	R\$ 14.804,00	R\$ 13.804,39
POSTO CENTRAL	GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA	19:00:00	202415	R\$ 4.838,00	R\$ 4.741,24
VENEZA	JULIA FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8:00:00	20246	R\$ 960,00	R\$ 940,00
TAMANDARÉ	M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA - JOSÉ ANTÔNIO GONZÁLEZ LÓPEZ	137:39:00	202427	R\$ 16.518,00	R\$ 14.841,42
CENTRAL	GARCIA E GONZALEZ LTDA - REGLA MARINA DUARTE GONZALEZ	121:40:00	218	R\$ 14.640,00	R\$ 14.054,40
CENTRAL	G G CESTARI - GABRIEL CESTARI	98:21:00	5	R\$ 11.802,00	R\$ 11.802,00
CENTRAL	I. C. VALLIM SERVIÇOS MÉDICOS - ISABELLA VILLIM	8:00:00	15	R\$ 960,00	R\$ 960,00
CENTRAL	LASMAR SERVICOS E SAUDE LTDA - MATHEUS LASMAR	08:00	17	R\$ 960,00	R\$ 960,00
CENTRAL	MATHEUS DE ARAUJO MOURA CAVALCANTE SERVIÇOS MÉDICOS	02:00		R\$ 240,00	235,18
CENTRAL/ VENEZA	MARCELO OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24:00:00		R\$ 2.880,00	2822,11
CENTRAL	KAIJANNA S TUNES LTDA	134:10:00		R\$ 16.100,00	16100
U. MÓVEL / CENTRAL	MAURO LOPES ZOGBI	211:54:00	202446	R\$ 25.428,00	R\$ 23.864,18
U. MÓVEL	BONIFICAÇÃO POR DIFÍCIL ACESSO - MAURO ZOGBI	**	202445	R\$ 2.000,00	R\$ 1.877,00
JOÃO LANDELL / CENTRAL	YANEISY ORDÓNEZ FUENTES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - YANEISY ORDÓNEZ FUENTES	211:19:00	202416	R\$ 25.358,00	R\$ 25.358,00
TOTAL		1265:38		R\$ 146.276,00	R\$ 121.990,63
TOTAL DE HORAS + BÔNUS DE DIFÍCIL ACESSO				R\$ 2.000,00	

CAPS					
EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO	
ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	70:00:00	202416	R\$ 8.400,00	R\$ 7.863,40	
PEDRO DE O. FIRPO E ANTONIA S. L. DE ALMEIDA LTDA - ANTONIA LARANJEIRS	34:26:00	8	R\$ 4.132,00	R\$ 4.132,00	
BCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	45:44:00	95-1	R\$ 5.488,00	R\$ 5.488,00	
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMAS HENRIQUE MAY BUOGO	104:02:00		R\$ 12.484,00	11716,23	
TOTAL	297:17:00		R\$ 30.504,00	R\$ 17.503,40	

TUBERCULOSE					
EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO	
MARINA TRENTIN DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24:00:00	22	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00	
TOTAL			R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00	

AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL					
EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO	
BCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	31:47	96-1	R\$ 3.814,00	R\$ 3.814,00	
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMAS HENRIQUE MAY BUOGO	27:01		R\$ 3.240,00	3043,62	
TOTAL	60:76		R\$ 7.054,00	R\$ 3.814,00	

GESTÃO CLÍNICA



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

Número da Nota - Série
000000000060 - 1

Autenticidade
QDA5-KNPB

Data de Emissão
02/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.916.136/0001-11 **Inscrição Municipal:** 452565 **Fone:**
Nome/Razão Social: ANDRE SANTANA ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA COMENDADOR VASCO VIEIRA DA FONSECA,725,CENTRO - CEP : 96200420
Município: Rio Grande **UF:** RS **E-mail:** ll@teste.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 **Inscrição Municipal:** **Fone:** 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr André Santana Araújo - Junho/2024
Produção - 73:14 min : R\$ 8.788,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 44916136000111
Banco: 033 - SANTANDER
Conta: 130036535
Agência: 3272

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: 191.32.94.101

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
8.788,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
175,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.788,00

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/24

Emitida em:
02/07/2024 às 16:18:02Competência:
02/07/2024Código de Verificação:
bb3be541 Logo prestador

ER COY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.717.262/0001-06

Inscrição Municipal: 71132228

AV CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA - Cep: 90480-000

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal: Não Informado

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

R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - Cep: 96225-000

Sao Jose Do Norte

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviços médicos realizados pela médica e sócia Dra. EUNICE MARIA ROSARIO COY - CRM: 53245 - Competência: Junho/2024- 123h:22min. Referente a ESF-Veneza

Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o ART.219 do decreto N° 3048, de 06/05/1999 C.C. Art. 120, inciso II da Instrução Normativa RFB n° 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmos sócios civil, sem o concurso de empregados ou auxiliares.

Dados bancários:

Banco: 0260 - Nu Pagamentos

Ag: 0001

Conta: 77445448-5

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4318507 / Sao Jose Do Norte

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 14.804,00	Valor dos serviços:	R\$ 14.804,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 910,45
(-) Retenções Federais:	R\$ 910,45	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 592,16	(=) Base de Cálculo:	R\$ 13.893,55
Valor Líquido:	R\$ 13.301,39	(x) Alíquota:	4%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 592,16

Retenções Federais:

PIS: R\$ 96,23 COFINS: R\$ 444,12 IR: R\$ 222,06 CSLL: R\$ 148,04

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>

CONTAB. OK



TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO				São José do Norte/RS	
Endereço R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286					
Cidade	UF	Fone	CEP		
São José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
07.836.454/0004-99					
E-mail					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a serviços prestados pela Dra. Grazielle Peres de Quadros, CRM 57037,UBSF de São José do Norte sobre 19 horas. Banco 136 Unicred Agencia: 2050 Conta: 541559. . Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.838,00	2,00	96,76	Sim

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\$101,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$650,71; Total Aprox: R\$751,82. Fonte: IBPT.	
---	---

Para consultar a autenticidade acesse: [cachoeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal](https://cachoeira.gov.br/cloud/NFSe.Portal)



2024000000000155b93d678a53672425000103

Consulta realizada em 08/07/2024 às 11:36:22.
Para consultar a autenticidade acesse: cachoeira.gov.br/cloud/NFSe/Portal

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/8

Emitida em:
04/07/2024 às 17:26:58Competência:
04/07/2024Código de Verificação:
47284927 Logo prestador

JULIA FREIRE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.598.437/0001-35

Inscrição Municipal: 74258729

AV TAQUARA, 353, AP/SL 103, PETROPOLIS - Cep: 90460-210

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal: Não Informado

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

R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - Cep: 96225-000

Sao Jose Do Norte

RS

Telefone: Não informado

Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

Nota referente aos serviços médicos prestados na ESF Veneza de São José do Norte/RS, sendo 8h de plantões (R\$ 120,00 a hora) realizados pela Dra. Júlia Moura Freire (CRM/RS: 57082).

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.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 260 - Nubank

Agência: 0001

Conta: 83987499-3

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4318507 / Sao Jose Do Norte

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 960,00	Valor dos serviços:	R\$ 960,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 19,30	(=) Base de Cálculo:	R\$ 960,00
Valor Líquido:	R\$ 940,70	(x) Alíquota:	2,01%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 19,30

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>

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONFAB 3K

M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA RUA 01 PASSINHO, 251 CEP: 96225-000 - Bairro: PASSINHO Município: São José do Norte - RS E-mail: maragonzalez3005@gmail.com Fone: (61) 9828-5234 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 48.182.147/0001-76 **** 6591		Número da NFS-e 202400000000027
		Data do Serviço Código Verificador 02/07/2024 444d57adb

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 02/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São José do Norte/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		São José do Norte/RS	
Endereço R EDGARDO PEREIRA VELHO,286			
Cidade São José do Norte	UF RS	Fone (51) 3225-8546	CEP 96225-000
Bairro Centro			
CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99	Inscrição Municipal 5715	Inscrição Estadual	
E-mail presidencia@ibsaude.org.br			

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 médicos do Dr. José Antônio González López - CRM 54 105, no hospital IB Saúde, filial de São José do Norte, no total de 137h39min. Dados bancários para depósito Agencia: 1378-1 Conta: 23565-2	16.518,00	4,00	660,72	Sim

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****
CIDE 0,00 COFINS 495,54 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 107,37 PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 16.518,00 Valor do ISSQN Retido 660,72 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 16.518,00 Valor Líquido da NFS-e 14.841,42	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$345,23; Est: R\$0,00; Fed: R\$2221,67; Total Aprox: R\$2566,90. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$247,77 Retenções: COFINS R\$ 495,54;PIS R\$ 107,37;CSLL R\$ 165,18;	
--	---

Consulta realizada em 02/07/2024 às 14:28:09.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal



20240000000027444d57adb48182147000176

Recebi(emos) de M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ 	202400000000027 Número da NFS-e Competência 02/07/2024 NFS-e 444d57adb	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/07/2024 às 14:28:09.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal



MUNICÍPIO DE TUPANCI DO SUL - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CONTAS OK

Número da Nota	218
Data e Hora da Emissão	04/07/2024 09:18
Código de Verificação	7a84-4eb3 2559

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
julho de 2024	Tributação Fora do Município	SÃO JOSE DO NORTE
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	
	GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME	
	Nome de Fantasia	
	Endereço	
	JOAO MUNARI	
	Município Prestador	UF
	TUPANCI DO SUL	RS
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal
	29295443000139	
	Telefone	Email
	54 3358-2882	assessoria@parceria-rs.com.br
		Inscrição Estadual
		155
		CEP
		99878000

Tomador de Serviços

Razão Social	Instituto Brasileiro de Saúde , ensino , pesquisa e extensão para des	
Endereço:	rua Dr Edgardo Pereira Velho	286
Município:	São Jose do Norte	UF: RS
CPF / CNPJ	07836454000499	CEP: 96225000
Email	heuller.alves@ibsaude.org.br	Bairro joão de magalhães
		Inscrição Municipal
		Telefone

Discriminação dos Serviços

Atendimento ambulatorial: serviços médicos prestados na UBS centro no período 01 a 30 de junho 122h

Classificação dos Serviços

Classificação dos Serviços		Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
4.03					
Valor dos Serviços (R\$)		Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)	
R\$14.640,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$14.640,00	
Aliquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)	
4,00		R\$0,00	R\$585,60	R\$0,00	
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)		VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)		VALOR LIQUIDO (R\$)
R\$14.640,00		R\$0,00	R\$585,60		R\$14.054,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web.Tupancidosul/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 04/07/2024 09:18	
Recebemos de GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME	NFS-e No 218
Tomador: Instituto Brasileiro de Saúde , ensino , pesquisa e extensão para des	
Data e Hora da Emissão: 04/07/2024 09:18 Valor Liquido: R\$14.054,40	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

292954430001397A84-4EB304072024



 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO RIO CLARO SECRETARIA DE FINANÇAS RUA PARAIBA, 355, CENTRO Telefones: (65) 3386-1482 CNPJ: 15.024.037/0001-27	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 5	
Dados do Prestador G G CESTARI ***** CPF/CNPJ: 54.249.114/0001-07 Inscrição Municipal: 5004098 Inscrição Estadual: End.: AVENIDA MATO GROSSO, Nº 1077, CENTRO Complemento: SALA 02 Cidade: SAO JOSE DO RIO CLARO - MT Telefone: 17996060840 Email: GABRIEL.CESTARI00@GMAIL.COM		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/07/2024 13:36 Data de Emissão da Nota Fiscal Código de Autenticidade 694HB4INF Série da Nota Fiscal		
Dados do Tomador de Serviço CNPJ/CPF 07.836.454/0004-99 Inscrição Estadual Inscrição Municipal Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E Endereço RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO Número 286 Complemento CENTRO Bairro CENTRO CEP 96.225-000 Cidade SAO JOSE DO NORTE UF RS Telefone (51) 3225-8546 Email presidencia@ibsaude.org.br		
Descrição dos Serviços SERVIÇOS DE PLANTOES REF 98 HORAS E 21 MINUTOS DO MÊS 06/2024. DR GABRIEL GASPAS CESTARI CRM 56167/RS LOCAL POSTO DE SAUDE MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE RS DADOS BANCARIOS COOPERATIVA SICREDI AG 0663 CONTA 50632-5		
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 11.802,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN Atividade do Município 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. Alíquota 0,00 Item 116/2003 04 CNAE 8610-1/01		
Valor Total dos Serviços R\$ 11.802,00 Base de Cálculo R\$ 11.802,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Desconto Condicionado R\$ 0,00 Deduções (Material) R\$ 0,00 Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 ISSQN Devido R\$ 0,00 ISSQN Retido NÃO		
Retenções na Fonte PIS 0,00 COFINS 0,00 INSS 0,00 IRRF 0,00 CSLL 0,00 Outras Retenções 0,00 ISSQN 0,00 Valor líquido da Nota Fiscal 11.802,00		
Informações Complementares / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1855,27 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.		

Gerado Por: MARILENE BRUSTOLIN CASTANHA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/07/2024	Código de Autenticidade 694HB4INF	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 5
Recebi(emos) de G G CESTARI 54.249.114/0001-07, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/saojosedorioclaro/portal_validacao_nfse?194104 / / Data _____			
Nome e Número do CPF do Tomador _____			

CONTAS - JR

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 15		
Dados do Prestador de Serviço						
I. C. Vallim Servicos Medicos Rua Florêncio Rosário, 175 APARTAMENTO 404 - Bosque das Junitis CEP 14021-675 - Fone: (16)9616-1998 - Ribeirão Preto/ SP danilo@ficc.com.br Inscrição Municipal 20918757 - CPF/CNPJ 53.558.624/0001-95			Data de Geração da NFS-e 02/07/2024 16:13:15			
			Data de Competência/Emissão 02/07/2024			
			Cód. de Autenticidade 7D8531694			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		
Local dos Serviços São José do Norte - Rio Grande do Sul		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 07.836.454/0004-99			IM :			
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO						
Endereço : Edgardo Pereira Velho			Número : 286			
Complemento :			Bairro : Centro			
CEP : 96225-000			Cidade/UF : São José do Norte/ RS			
Telefone : 3225-8546			E-mail : PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR			
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social		
Descrição dos Serviços						
Prestação de Serviços Médicos 06/2024 - Médica Isabella Calventi Vallim - CRM 57026 UBS São José do Norte 8 horas x R\$ 120,00 = R\$ 960,00 Conta PJ Banco Inter S/A - 077 I C VALLIM SERVICOS MÉDICOS CNPJ: 53.558.624/0001-95 AG: 0001 Conta: 33701532-5						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 960,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 960,00	Total do ISSQN R\$ 19,20	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 960,00
Construção Civil			Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						



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

Número da Nota - Série
000000000017 - 1

Autenticidade
UZLM-LH3N

Data de Emissão
03/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.147.938/0001-03 **Inscrição Municipal:** 803815 **Fone:**
Nome/Razão Social: LASMAR SERVICOS E SAUDE LTDA
Endereço: VISCONDE DE PARANAGUA,252 AP 301,CENTRO - CEP : 96200190
Município: Rio Grande **UF:** **E-mail:** ll@teste.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 **Inscrição Municipal:** **Fone:** 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados por Matheus Ferreira Lasmar

Posto de saúde

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: CORA

AGENCIA: 0001

CONTA: 4532947-2

Valor aproximado dos tributos: R\$156,38 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

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: 149.57.32.2

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
960,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
19,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTAS.JK

MAURO LOPES ZOGBI R RUA 5, CANASTREIRO, 148 CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré Município: São José do Norte - RS E-mail: PROCESSOS@GRUPOIES.CNT.BR Fone: (53) 99901-3114 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 32.522.651/0001-38 **** 7065		Número da NFS-e 202400000000046	Data do Serviço 03/07/2024	Código Verificador 8d9c9b52f
---	--	---	--------------------------------------	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 03/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São José do Norte/RS
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		São José do Norte/RS	
Endereço R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286			
Cidade São José do Norte	UF RS	Fone (51) 3225-8546	CEP 96225-000
Bairro Centro			
CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99	Inscrição Municipal 5715	Inscrição Estadual	
E-mail presidencia@lbsaude.org.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CRM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi Serviços Prestados na Unidade Móvel e Unidade Básica de Saúde - 211 h 54 min Dados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agencia: 0330 C/C: 0619492203 TOMADOR DE SERVIÇOS: Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99 Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - CEP: 96225000 Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS Retenções: CRF 4,65%: R\$ 1.182,40 IRRF 1,5%: R\$ 381,42 Valor Líquido a Receber: R\$ 23.864,18	25.428,00	4,00	1.017,12	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 762,84	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 165,28	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.428,00	Valor do ISSQN Próprio 1.017,12	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 1.017,12	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 25.428,00		Valor Líquido da NFS-e 23.864,18					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1017,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$928,12; Total Aprox: R\$1945,24. IR Retido: R\$381,42 Retenções: COFINS R\$ 762,84; PIS R\$ 165,28; CSLL R\$ 254,28;	
---	---

Consulta realizada em 03/07/2024 às 13:27:05.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal



2024000000000468d9c9b52f32522651000138

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CNPJ X

MAURO LOPES ZOGBI R RUA 5, CANASTREIRO, 148 CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré Município: São José do Norte - RS E-mail: PROCESSOS@GRUPOIES.CNT.BR Fone: (53) 99901-3114 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 32.522.651/0001-38 **** 7065		Número da NFS-e 202400000000045	Data do Serviço 03/07/2024	Código Verificador 3cb865c66
---	--	---	--------------------------------------	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 03/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São José do Norte/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO				São José do Norte/RS	
Endereço R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286					
Cidade São José do Norte	UF RS	Fone (51) 3225-8546	CEP 96225-000		
Bairro Centro					
CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99		Inscrição Municipal 5715	Inscrição Estadual		
E-mail presidencia@ibsaude.org.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CRM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi BONIFICAÇÃO PELO DIFÍCIL ACESSO A LOZALIDADE DE VÁRZEA, PONTA DO MATO, ARROIO DO INHAME, CAPIVARAS, PASSINHO, OLARIA, RETIRO, BARRANCO, ORIENTE E OUTRAS. Dados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agencia: 0330 C/C: 0619492203 TOMADOR DE SERVIÇOS: Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99 Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - CEP: 96225000 Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS Retenções: CRF 4,65%: R\$ 93,00 IRRF 1,5%: R\$ 30,00 Valor Líquido a Receber: R\$ 1.877,00	2.000,00	4,00	80,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 60,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 13,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.000,00	Valor do ISSQN Próprio 80,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 80,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	2.000,00	Valor Líquido da NFS-e	1.877,00				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$80,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$73,00; Total Aprox: R\$153,00. IR Retido: R\$30,00 Retenções: COFINS R\$ 60,00; PIS R\$ 13,00; CSLL R\$ 20,00;	
---	---

Consulta realizada em 03/07/2024 às 13:19:40.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000000453cb865c6632522651000138

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVICOS MEDICOS LTDA R RUA DOUTOR ERNESTO ALVES, 370 CEP: 96225-000 - Bairro: Centro Município: São José do Norte - RS E-mail: ESCRITORIOCONTABILMARCOSAMIR@OUTLOOK.COM Fone: (53) 3302-6397 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 49.962.757/0001-55 **** 6897		Número da NFS-e 202400000000016 Data do Serviço Código Verificador 06/07/2024 2e8e16b14
---	--	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/07/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO Endereço R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 Cidade UF Fone CEP São José do Norte RS (51) 3225-8546 96225-000 Bairro Centro CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 07.836.454/0004-99 5715 E-mail presidencia@ibsaude.org.br				São José do Norte/RS	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Produção de junho Foram 211:19 Com total de 25.358. Alíquota Efetiva: 2,244000000%.	25.358,00	2,24	569,13	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.358,00	Valor do ISSQN Próprio 569,13	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 25.358,00		Valor Líquido da NFS-e 25.358,00	

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\$569,13; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$569,13.	
---	---

Consulta realizada em 06/07/2024 às 11:24:08.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000000162e8e16b1449962757000155

Recebi(emos) de YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202400000000016 Número da NFS-e Competência 06/07/2024 NFS-e 2e8e16b14	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/07/2024 às 11:24:08.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTAB. 04

ADIB S. H. HUSEIN LTDA

R RUA JOÃO RIBEIRO DO AMARAL, 229 - BAIRRO BR 101

CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré

Município: São José do Norte - RS

E-mail: clinicahusein@hotmail.com

Fone: (53) 3231-7288

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

54.616.502/0001-70

7303



Número da NFS-e

202400000000016

Data do Serviço

02/07/2024

Código Verificador

ea8199c6c



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

02/07/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

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

Endereço

R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

Cidade

São José do Norte

UF

RS

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

Bairro

Centro

CNPJ / CPF

07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal

5715

Inscrição Estadual

E-mail

presidencia@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO CAPS (70 H) / GESTÃO CLÍNICA, NO PERÍODO DE 01.06.2024 À 30.06.2024.

IR (1,5%)

R\$ 126,00

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%)

R\$ 390,60

(PIS / COFINS / CSLL)

R\$ 516,60

TOTAL DE IMPOSTOS

VALOR LÍQUIDO

R\$ 7.883,40

* 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

8.400,00

4,00

336,00

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

252,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

54,60

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.400,00

Valor do ISSQN Próprio

336,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

336,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.400,00

Valor Líquido da NFS-e

7.883,40

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$175,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$1129,80; Total Aprox: R\$1305,36. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$126,00

Retenções: COFINS R\$ 252,00; PIS R\$ 54,60; CSLL R\$ 84,00;



Consulta realizada em 02/07/2024 às 17:27:37.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal



202400000000016ea8199c6c54616502000170

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 15:48:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO DE O. FIRPO & ANTONIA S. L. DE ALMEIDA LTDA
CPF / CNPJ: 54.392.272/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Lote: D20,, Bairro Sao Goncalo
Telefone: (53) 991562050 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: GABRIELSEXAS@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1048124 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO
CPF / CNPJ: 07.836.454/0004-99
Endereço: Rua Dr. Edgardo Pereira Velho, nº 286, Bairro Centro
Telefone: (53) 999515738 **Município:** SAO JOSE DO NORTE (RS)
E-Mail: angelina.souza@lbsaude.org.br
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

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: SAO JOSE DO NORTE (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Antônia Schymiczek Larangeira de Almeida
CRM 56607
Local: CAPS São José do Norte
34h26min

Dados para depósito:
Banco do Brasil
2942-4
57601-8
Pessoa Física (01494499096)

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\$ 4.132,00	R\$ 0,00	R\$ 4.132,00	2,00 %	R\$ 82,64	R\$ 0,00
Valor Líquido:				R\$ 4.132,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Antonia Schymiczek Larangeira De Almeida

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:

6988.3495.5CF4.34AB.80D1.C89D.64AA.9918





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

Número da Nota - Série
000000000095 - 1

Autenticidade
ISVJ-E6J7

Data de Emissão
04/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.598.970/0001-06 **Inscrição Municipal:** 452547 **Fone:**
Nome/Razão Social: BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA TIRADENTES,58,CIDADE NOVA - CEP : 96211080
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aaa@a.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 **Inscrição Municipal:** **Fone:** 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Produção de junho
Caps - 5 dias
45:44h 5.488

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: 177.156.70.187

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
5.488,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
109,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.488,00



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

Número da Nota - Série
000000000022 - 1

Autenticidade
CCDT-ED3Q

Data de Emissão
03/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.986.426/0001-05 Inscrição Municipal: 803292 Fone: (53) 8112-2825
Nome/Razão Social: MARINA TRENTIN DE SOUZA LTDA.
Endereço: RUA GENERAL VITORINO,593 BLOCO B APT 201 ,CENTRO - CEP : 96200310
Município: Rio Grande UF: RS E-mail: FJ.MARINA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 Inscrição Municipal: Fone: 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS NO AMBULATORIO DE TUBERCULOSE DO HOSPITAL DE SAO JOSE DO NORTE DURANTE O MÊS
DE JUJNHJO DE 2024 R\$ 2.880,00

COMPETENCIA: junho-24
HORAS TRABALHADAS : 24,00
VALOR UNITÁRIO: 120,00
VALOR TOTAL SERVIÇOS 2.880,00
SERVICO PRESTADO PESSOALMENTE PELA TITULA ISENTA RETENCAO PREVIDENCIARIA

CONTRIBUINTE OPTANTE SIMPLES NACIONAL TABELA III
Optante Simples Nacional
ALÍQUOTA ISS : 2,01% R\$: 57,89
VLR. TRIBUTOS APROXIMADOS: 172,80

CONDIÇÕES PAGAMENTO: A Vista
CHAVE PIX (CNPJ) : 51 986 426 0001 05
BANCO BANRISUL : 041- AGENCIA : 0330
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Documento Emitido por Optante de 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: 177.18.110.246

**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
0,00

Base de Cálculo (R\$)
2.880,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
57,89

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00



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

Número da Nota - Série
000000000096 - 1

Autenticidade
LLRY-ANID

Data de Emissão
04/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.598.970/0001-06 **Inscrição Municipal:** 452547 **Fone:**
Nome/Razão Social: BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA TIRADENTES,58,CIDADE NOVA - CEP : 96211080
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aaa@a.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 **Inscrição Municipal:** **Fone:** 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ambulatório
4 dias
31:47
Com total de 3.814

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: 177.156.70.187

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.814,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
76,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.814,00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTA. 04

ADIB S. H. HUSEIN LTDA

R RUA JOÃO RIBEIRO DO AMARAL, 229 - BAIRRO BR 101

CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré

Município: São José do Norte - RS

E-mail: clinicahusein@hotmail.com

Fone: (53) 3231-7288

CNPJ / CPF

54.616.502/0001-70

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

7303



Número da NFS-e

202400000000015

Data do Serviço

02/07/2024

Código Verificador

5233667de



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

02/07/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

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

Endereço

R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

Cidade

São José do Norte

UF

RS

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

Bairro

Centro

CNPJ / CPF

07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal

5715

Inscrição Estadual

E-mail

presidencia@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO DE 01.06.2024 À 30.06.2024.

IR (1,5%)

R\$ 45,00

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%)

R\$ 139,50

(PIS / COFINS / CSLL)

TOTAL DE IMPOSTOS

R\$ 184,50

VALOR LÍQUIDO

R\$ 2.815,50

* 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

3.000,00

4,00

120,00

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

90,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

19,50

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.000,00

Valor do ISSQN Próprio

120,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

120,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.000,00

Valor Líquido da NFS-e

2.815,50

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$62,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$403,50; Total Aprox: R\$466,20. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$45,00

Retenções: COFINS R\$ 90,00; PIS R\$ 19,50; CSLL R\$ 30,00;



Consulta realizada em 02/07/2024 às 16:39:33.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal



2024000000000155233667de54616502000170

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTAB. OR

ADIB S. H. HUSEIN LTDA R RUA JOÃO RIBEIRO DO AMARAL, 229 - BAIRRO BR 101 CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré Município: São José do Norte - RS E-mail: clinicahusein@hotmail.com Fone: (53) 3231-7288 CNPJ / CPF 54.616.502/0001-70 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 7303		Número da NFS-e 202400000000017
Data do Serviço 02/07/2024		Código Verificador a23ef5b8b

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 02/07/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São José do Norte/RS
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		São José do Norte/RS	
Endereço R EDGARDO PEREIRA VELHO, 286			
Cidade São José do Norte	UF RS	Fone (51) 3225-8546	CEP 96225-000
Bairro Centro			
CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99	Inscrição Municipal 5715	Inscrição Estadual	
E-mail presidencia@ibsaude.org.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A AUDITORIA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO DE 01.06.2024 À 30.06.2024. IR (1,5%) R\$ 30,00 CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) R\$ 93,00 (PIS / COFINS / CSLL) TOTAL DE IMPOSTOS R\$ 123,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.877,00 * 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	2.000,00	4,00	80,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 60,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 13,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.000,00	Valor do ISSQN Próprio 80,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 80,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	2.000,00	Valor Líquido da NFS-e	1.877,00				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$41,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$269,00; Total Aprox: R\$310,80. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$30,00 Retenções: COFINS R\$ 60,00; PIS R\$ 13,00; CSLL R\$ 20,00;	
---	---

Consulta realizada em 02/07/2024 às 17:37:30.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal



202400000000017a23ef5b8b54616502000170

CONTAB. JR

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 20 Série 150, emitido em: 12/07/2024

MATHEUS DE ARAUJO MOURA CAVALCANTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Avenida santos dumont, 2626 LJ48 CXPST 405
ALDEOTA - Fortaleza - CE - 60150162
TELEFONE: 8173417975
E-MAIL: a1@amigotech.com.br
CNPJ: 53.137.045/0001-79
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 874160

NÚMERO DA NOTA
18
COMPETÊNCIA
07/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
187791263
DATA DE EMISSÃO
12/07/2024 15:52:37

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Brasileiro de Saúde, Ensino, Pesquisa e Extensão para o Desenvolvimento Humano		CPF/CNPJ/ID 07.836.454/0004-99		TELEFONE --
ENDEREÇO Edgardo Pereira Velho, 286		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 96225000
UF RS	PAÍS Brasil	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL renata.coelho@ibsaude.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
ATENDIMENTO MÉDICO DIA 01/04/24 NA UBS CENTRAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE

Em caso de retenção de ISS, reter 2,01 %

Dados Bancários: Celcoin Instituição de Pagamento 509 | Ag: 0001 | CC: 3005415134374 | Chave PIX: 53137045000179

ISSQN 4,82

LEQUIMO ⇒ 235,18

CÓDIGO DO SERVIÇO
0403 / 861010201 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
4318507 / São José do Norte

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 240,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 240,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,17 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 240,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 5,21

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

Chave de Acesso da NFS-e
4314902224315298700017200000000001824070352070905Número da NFS-e
18Competência da NFS-e
04/07/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/07/2024 08:53:17Número da DPS
18Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/07/2024 08:53:17

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	43.152.987/0001-72	-	(51) 9872-9808
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVICOS MEDICOS LTDA		PZBMED@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
OITO MIL E QUATORZE, 420, LAGEADO		Porto Alegre - RS	91787-074
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.836.454/0004-99	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		-	
Endereço		Município	CEP
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO		São José do Norte - RS	96225-000

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.	-	São José do Norte - RS	-
Descrição do Serviço			
Dr. Thomás Henrique May Buogo			
CRM: 48605			
CAPS São José do Norte			
Número de horas de plantão: 104h02 TOTAL: R\$12.484,00			
Dados bancários:			
Banco: 336 - Banco C6 S.A.			
Agência: 0001			

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\$ 12.484,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 12.484,00	2,00%	Não Retido	R\$ 249,68

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R\$ 187,26	-	R\$ 124,84	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 81,15	R\$ 374,52	Retido	R\$ 767,77

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 12.484,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 312,10	R\$ 455,67		R\$ 11.716,23

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 767,77Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 249,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e

4314902224315298700017200000000001924073181522406

Número da NFS-e
19Competência da NFS-e
04/07/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/07/2024 08:57:41Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/07/2024 08:57:41

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	43.152.987/0001-72	-	(51) 9872-9808
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVICOS MEDICOS LTDA		PZBMED@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
OITO MIL E QUATORZE, 420, LAGEADO		Porto Alegre - RS	91787-074
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.836.454/0004-99	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		-	
Endereço		Município	CEP
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO		São José do Norte - RS	96225-000

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.	-	São José do Norte - RS	-
Descrição do Serviço			
Dr. Thomás Henrique May Buogo			
CRM: 48605			
AMBULATÓRIO São José do Norte			
Número de horas de plantão: 27h01			
TOTAL: R\$3.242,00			
Dados bancários:			
Banco: 336 - Banco C6 S.A.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.242,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 3.242,00	2,00%	Não Retido	R\$ 64,84

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R\$ 48,63	-	R\$ 32,42	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 21,07	R\$ 97,26	Retido	R\$ 199,38

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.242,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 81,05	R\$ 118,33		R\$ 3.042,62

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 199,38Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 64,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

Número da Nota - Série
000000000193 - 1

Autenticidade
C5UY-L0JA

Data de Emissão
09/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.405.821/0001-83 Inscrição Municipal: 452470 Fone:
Nome/Razão Social: KAUANNA DA SILVA TUNES
Endereço: RUA MAJOR CARLOS PINTO,558,CIDADE NOVA - CEP : 96211020
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: processos@escritoriocontabilnildo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 Inscrição Municipal: Fone: 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

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: 177.53.65.15

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
16.100,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
322,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.100,00

CONTAB. Jk.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/10

Emitida em:
12/07/2024 às 17:06:05Competência:
12/07/2024Código de Verificação:
c4c8f250 Logo prestador

MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.351.113/0001-06

Inscrição Municipal: 33576521

AV TAQUARA, 353, AP/SL 103, PETROPOLIS - Cep: 90460-210

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal: Não Informado

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

R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - Cep: 96225-000

Sao Jose Do Norte

RS

Telefone: Não informado

Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

Nota referente aos serviços médicos prestados na UBS em São José do Norte/RS, sendo 24h de plantões (R\$ 120,00 a hora) realizados pelo Dr. Marcelo de Oliveira Silva (CRM/RS: 57029).

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,01% retido pelo tomador.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 403 - Cora

Agência: 0001

Conta: 4620592-1

Código de Tributação Municipal:

40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4318507 / Sao Jose Do Norte

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 2.880,00	Valor dos serviços:	R\$ 2.880,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 57,89	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.880,00
Valor Liquido:	R\$ 2.822,11	(x) Alíquota:	2,01%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 57,89

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



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

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

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01583404454/00000000330023/243965

Data: 19/07/2024

Hora: 11:22:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 19/07/2024
Valor: R\$ 3.541,10
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0041-06.206347.6-1
Nome do Remetente: IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE
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.

037B15B03B6999EDFE00CC20A7FEA061A987

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01583405191/00000000332134/243967

Data: 19/07/2024

Hora: 11:24:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 19/07/2024
Valor: R\$ 1.142,29
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0041-06.206347.6-1
Nome do Remetente: IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE
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.

034E7FD3C61DDF2FBD52C4180BAF974D0D95

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

COMPETÊNCIA: jun/24

A/C
JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

RELAÇÃO TRIBUTOS				
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
SÃO JOSÉ DO NORTE - ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 3.541,10	R\$ 1.142,29	R\$ 0,00	R\$ 4.683,39



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.836.454/0001-46	Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		
Período de Apuração Junho/2024	Data de Vencimento 19/07/2024	Número do Documento 07.16.24201.7903151-2	Pagar este documento até 19/07/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000248998476			Valor Total do Documento 1.551.040,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	572.059,05			572.059,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	4.086,60			4.086,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.517,85			1.517,85
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	367,95			367,95
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	529,14			529,14
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	192,36			192,36
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:87.545.489/0001-65				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	722.878,59			722.878,59
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	1.210,40			1.210,40
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	57.407,33			57.407,33
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 14:08:28

85890015510 0 40760385242 7 01071624201 7 79031512194 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890015510 0 40760385242 7 01071624201 7 79031512194 7



CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24201.7903151-2
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 1.551.040,76

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	13.469,66			13.469,66
	06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	46,88			46,88
	06 IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	177.274,95			177.274,95
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	1.551.040,76			1.551.040,76

MINISTÉRIO DA ECONOMIA	
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb	
CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	06/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	79626474 / Reinf RET 79630349 / Reinf CP 26992395658 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período		
Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 690.996,43	R\$ 576.145,65
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 2.607,30	R\$ 2.607,30
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 795.012,86	R\$ 795.012,86
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 177.274,95	R\$ 177.274,95
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.665.891,54	R\$ 1.551.040,76

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

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica	
Nome	JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
CPF	148.217.610-68
Telefone	-
Recibo de Entrega da DCTFWeb	
DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	19/07/2024 11:09:31
Nº do recibo de entrega	0000050000248998476