



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

06 DE SETEMBRO DE 2024.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

PORTO ALEGRE /RS

Prezado Senhor

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 JULHO DE 2024 (PGTOS AGOSTO 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 JULHO DE 2024 (PGTOS AGOSTO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa

Demonstrativo Custeio;



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

1. DO CRITÉRIO ADOPTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/07/24 a 31/07/2024, 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, Setembro 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

03/09/2024

CONTA...: 06.206347.6-1

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

IDENTIFICACAO: 03202409030860527284

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$	31.657,99
--------------------------------	-----------

INVEST RESGATE AUT	
(A) SALDO LIVRE.....R\$	31.625,88

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA	
(B) TOTAL.....R\$	32, 11
(+) 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 PRE	POSICAO EM 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER.	1
SALDO ATUAL.....	4.715,07

CDB AUTOMATICO	POSICAO EM 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER.	9
SALDO ATUAL.....	102.494,37

BLOQUEADO.....	POSICAO EM 03/09/2024
QUANTIDADE DE OPER.	
SALDO ATUAL.....	75.551,09

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

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

	SALDO ANT EM 31/07/2024		59,95
++	MOVIMENTOS AGO/2024		
20	CREDITO TRANSFERENCIA	530239	98.330,02
	CREDITO TRANSFERENCIA	530416	21.837,07
	TED - SPB	001225	60.000,00
	TED - SPB	001226	44.553,15
	DEBITO TRANSFERENCIA	272573	4.086,23-
	DEBITO TRANSFERENCIA	272577	1.318,14-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	219.314,87-
	SALDO NA DATA		60,95
21	DEVOLUCAO TED	001003	1.680,00
	DEVOLUCAO TED	001004	840,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	214.350,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	000150	31.923,53-
	TED - SPB	000147	182.396,15-
	PIX ENVIADO	890181	1.680,00-
	PIX ENVIADO	890910	840,00-
	SALDO NA DATA		91,27
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	250,00
	TARIFA TED	009903	231,00-
	TARIFA PIX TRANSFERENCIA	009903	18,21-
	SALDO NA DATA		92,06

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:10 DE 03/09/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.6-1 UBS SJN							
ENTRADAS	SAIDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSAO	PGTO	Observações
59,95		saldo anterior					
98.330,02		CREDITO TRANSFERENCIA				20/8/2024	
21.837,07		CREDITO TRANSFERENCIA				20/8/2024	
60.000,00		TED SPB				20/8/2024	
44.553,15		TED SPB				20/8/2024	
1.680,00		DEVOLUCAO TED				21/8/2024	
840,00		DEVOLUCAO TED				21/8/2024	
214.350,00		RESGATE AUTOMATICO				21/8/2024	
250,00		RESGATE AUTOMATICO				21/8/2024	
	4.086,23	DARF 5952	MÉDICOS			20/8/2024	
	1.318,14	DARF 1708	MÉDICOS			20/8/2024	
	219.314,87	APLICACAO AUTOMATICO				20/8/2024	
	31.923,53	MEDICOS	MÉDICOS			21/8/2024	
	182.396,15	MEDICOS	MÉDICOS			21/8/2024	
	1.680,00	MEDICOS	MÉDICOS			21/8/2024	
	840,00	MEDICOS	MÉDICOS			21/8/2024	
	231,00	TARIFA TED				22/8/2024	
	18,21	TARIFA PIX TRANSFERENCIA				22/8/2024	
441.900,19	441.808,13						

441.900,19 441.808,13

saldo credor

92,06

CUSTOS SAMU - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI A: JUNHO	%	EXECUTADO COMPETENCI A: JULHO	%
PESSOAL	1.1	Médicos	181.931,30	172.655,19	95%	188.977,76	104%	188.977,76	104%	222.244,05	122%
	1,2	Direção	5.000,00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	TOTAL ..		186.931,30	172.655,19	92%	188.977,76	101%	188.977,76	101%	222.244,05	119%
DESP.ADMINISTRATIVAS	2,1	Custo Operacional (Custos Indiretos)	10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%		0%
	TOTAL ..		10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%		0%
TOTAL GERAL ..			197.000,00	172.655,19	88%	188.977,76	96%	188.977,76	96%	222.244,05	113%

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

Número: 01592546401/00000000060827/272573

Data: 20/08/2024

Hora: 11:40:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/08/2024
Valor: R\$ 4.086,23
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.

034E78456F51CFD62816E9001DC996313D18

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

Número: 01592546666/00000000061624/272577

Data: 20/08/2024

Hora: 11:41:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/08/2024
Valor: R\$ 1.318,14
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.
03D9067E77F6C50CFE1B5E88337DCFA8BD42

COMPETÊNCIA:

Jul/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

RELAÇÃO TRIBUTOS					
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL	
SÃO JOSÉ DO NORTE - ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 4.086,23	R\$ 1.318,14	R\$ 0,00	R\$ 5.404,37	



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 Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24229.6229719-1	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000256916238			Valor Total do Documento 1.627.731,14

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	630.409,26			630.409,26
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	4.013,60			4.013,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.704,61			1.704,61
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	466,03			466,03
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	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:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	19.929,50			19.929,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:28.264.614/0001-08				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	192,36			192,36
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:87.545.489/0001-65				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	723.123,21			723.123,21
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	5.870,19			5.870,19

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 16/08/2024 09:45:27

85830016277 7 31140385242 5 33071624229 0 62297191453 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830016277 7	31140385242 5	33071624229 0	62297191453 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24229.6229719-1
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 1.627.731,14

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	56.945,71			56.945,71
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.071,19			9.071,19
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO 06 IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	45,55			45,55
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	175.430,79			175.430,79
	Totais	1.627.731,14			1.627.731,14

MINISTÉRIO DA FAZENDA	
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb	
CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	07/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	82291989 / Reinf CP 82663045 / Reinf RET 27473561601 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 749.984,48	R\$ 634.422,86
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 22.821,64	R\$ 22.821,64
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 795.055,85	R\$ 795.055,85
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 175.430,79	R\$ 175.430,79
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.743.292,76	R\$ 1.627.731,14

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma 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	15/08/2024 19:51:20
Nº do recibo de entrega	0000050000256916238

BRR00141.REM

ARQUIVO: 0001					
CONVÊNIO: 20747 - ATENCAO BASICA SJN					
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46					
DATA/HORA GERAÇÃO: 21/08/2024 14:03:59					
LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTS	VALOR DO LOTE(R\$)	
0001	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	TED	021	182.396,15	
0002	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	CREDITO EM CONTA	003	31.923,53	
VALOR TOTAL DO ARQUIVO:				R\$ 214.319,68	

*** Fim do Relatório ***

UBS
SJN.

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN									
21/08/2024	7.883,40			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
21/08/2024	2.815,50			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
21/08/2024	1.877,00			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
21/08/2024	13.144,00			ANDRE SANTANA ARAUJO SERV	033	3272	130036535	ATIVO	
21/08/2024	4.800,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	ATIVO	
21/08/2024	4.800,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	ATIVO	
21/08/2024	840,00			BRUNO HORTA DE MOURA LTDA	001	2694	827002	ATIVO	
21/08/2024	1.680,00			BRUNO HORTA DE MOURA LTDA	001	2694	827002	ATIVO	
21/08/2024	14.909,71			ER COY SERVICOS MEDICOS L	260	0001	774454485	ATIVO	
21/08/2024	24.446,00			G G CESTARI	748	0663	506325	ATIVO	
21/08/2024	14.480,64			GARCIA E GONZALEZ LTDA	136	6002	1309072	ATIVO	
21/08/2024	905,52			GRAZIELE PERES MEDICINA E	136	2050	541559	ATIVO	
21/08/2024	932,86			JULIA FREIRE SERV MED LTD	260	0001	839874993	ATIVO	
21/08/2024	16.472,00			KAUANNA DA SILVA TUNES	001	2694	737003	ATIVO	
21/08/2024	18.329,40			M G RODRIGUEZ E CIA LTDA	001	1378	235652	ATIVO	
21/08/2024	3.130,45			MARCELO OLIVEIRA SERVICOS	403	0001	46205921	ATIVO	
21/08/2024	1.920,00			PAULO LIMA SERVICOS MEDIC	033	3272	130036418	ATIVO	
21/08/2024	2.500,00			PEDRO DE O FIRPO E ANTONI	001	2942	576018	ATIVO	
21/08/2024	12.087,88			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	ATIVO	
21/08/2024	4.321,79			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	ATIVO	
21/08/2024	30.120,00			YANEISY ORDONEZ FUENTES	260	0001	321728221	ATIVO	

Total de Registros = 21

Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 182.396,15

Total Geral de Registros = 21

Total Geral de Lançamentos = 182.396,15



Chave de Acesso da NFS-e
1314902224315298700017200000000002224080088382888

Número da NFS-e
22
Competência da NFS-e
06/08/2024
Número da DPS
22
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/08/2024 08:50:40
Data e Hora da emissão da DPS
06/08/2024 08:50:40



CONFIRMAR

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São José do Norte - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Dr. Thomás Henrique May Buogo CRM: 48605 CAPS São José do Norte Número de horas de plantão: 107h20m TOTAL: R\$12.880,00 Dados bancários: Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 12.880,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
IC ISSQN R\$ 12.880,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 257,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF R\$ 193,20	CP -	CSLL R\$ 128,80	
PIS R\$ 83,72	COFINS R\$ 386,40	Retenção do PIS/COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 792,12

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 12.880,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 322,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 470,12		Valor Líquido da NFS-e R\$ 12.087,88

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e
1314902224315298700017200000000002324084413395366

CONFIRMAR

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	06/08/2024	06/08/2024 08:54:01
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
13	900	06/08/2024 08:54:01

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

EMITENTE DA NFS-e	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
500 MIL E QUATORZE, 420, LAGEADO		Porto Alegre - RS	91787-074
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	
COMADOR 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
14.01.01 - 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: 38h45m			
TOTAL: R\$4.605,00			
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\$ 4.605,00	-	-	-
IC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 4.605,00	2,00%	Não Retido	R\$ 92,10

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF	CP	CSLL	
R\$ 46,05	-	R\$ 69,08	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 29,93	R\$ 138,15	Retido	R\$ 283,21

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.605,00	R\$	R\$	-
RRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 115,13	R\$ 168,08		R\$ 4.321,79

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

Número da Nota - Série
000000000196 - 1

Autenticidade
21L7-7MNU

Data de Emissão
09/08/2024

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@escritoriocontabilonildo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENT
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 EM JULHO DE 2024.

Foram 137:16 com total de 16.472

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\$)
16.472,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
329,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.472,00



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

Número da Nota - Série
000000000064 - 1

Autenticidade
8082-VCGW

Data de Emissão
02/08/2024

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 DESENVOLVIMENT
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 - Julho/2024
Produção - 109:32min : R\$ 13.144,00

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: 177.42.41.255

**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\$)
13.144,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
262,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.144,00



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

Número da Nota - Série
000000000053 - 1

Autenticidade
STIV-DJT9

Data de Emissão
05/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.103.533/0001-98 **Inscrição Municipal:** 802185 **Fone:**
Nome/Razão Social: PAULO LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA GOMES FREIRE,725 BLOCO A APT 04 ,CENTRO - CEP : 96200470
Município: Rio Grande **UF:** RS **E-mail:** PAULO.LIMASA8492@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENT
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 aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Lima Dos Santos - CRM: 54132 - no UBS de São José do Norte.
Valor: R\$1.920,00

Dados Bancários - JURIDICO:
CNPJ: 49103533000198
Banco: 033 - SANTANDER
Conta: 130036418
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: 177.42.41.255

**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\$)
1.920,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
38,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/32

Emitida em:
08/08/2024 às 13:22:46Competência:
08/08/2024Código de Verificação:
7fbdfa84 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: julho/2024 - 138:17 Horas UBS-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

Valor dos serviços: R\$ 16.594,00

Valor dos serviços: R\$ 16.594,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 1.020,53

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 663,76

(=) Base de Cálculo: R\$ 16.594,00

Valor Líquido: R\$ 14.909,71

(x) Alíquota: 4%

(=) Valor do ISS: R\$ 663,76

Retenções Federais:

PIS: R\$ 107,86 COFINS: R\$ 497,82 IR: R\$ 248,91 CSLL: R\$ 165,94



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>

M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA
R 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 48.182.147/0001-76

Inscrição Estadual *****
Inscrição Municipal 6591



Número da NFS-e

202400000000028

Data do Serviço

02/08/2024

Código Verificado

1bd55a122



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

02/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

São José do Norte/RS

Nome
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

UF
RS

Fone
(51) 3225-8546

CEP
96225-000

Cidade

Inscrição Municipal
5715

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual

E-mail
sidentia@ibsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Cidade

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

estação 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 170h09min.
serviços bancários para depósito
agência: 1378-1
conta: 23565-2

20.400,00

4,00

816,00

Sim

Código do Serviço

Código NBS

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

COFINS
612,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
132,60

PIS/PASEP Importação
0,00

Cálculo ISSQN Próprio

Valor do ISSQN Próprio
0,00

Base Cálculo ISSQN Retido
20.400,00

Valor do ISSQN Retido
816,00

Valor Total do ISSQN
0,00

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

20.400,00

Valor Líquido da NFS-e

18.329,40

Informações Adicionais

12741/2012: Mun: R\$426,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$2743,80; Total Aprox: R\$3170,16. Fonte: IBPT.
Retido: R\$306,00
Atenções: COFINS R\$ 612,00; PIS R\$ 132,60; CSLL R\$ 204,00;



Consulta realizada em 02/08/2024 às 11:38:32.

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



2024000000000281bd55a12248182147000176

Recebi(emos) de

M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000000028
Número da NFS-e

Competência
02/08/2024

NFS-e
1bd55a122

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/08/2024 às 11:38:32.

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



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

223
Data e Hora da Emissão 06/08/2024 09:46
Código de Verificação 4316-4286 2594

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

Discriminação dos Serviços

Atendimento ambulatorial: serviços médicos prestados na UBS centro no período 01 a 31 de julho 125h e 42min

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.084,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.084,00
Aliquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$603,36	Descontos Condicionais (R\$) 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\$15.084,00		R\$0,00		R\$603,36	R\$14.480,64

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 : 06/08/2024 09:46

Recebemos de GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME Tomador: Instituto Brasileiro de Saúde , ensino , pesquisa e extensão para des Data e Hora da Emissão: 06/08/2024 09:46	Valor Liquido: R\$14.480,64	NFS-e No 223
--	-----------------------------	--------------

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

292954430001394316-428606082024E





SECRETARIA DE FINANÇAS
RUA PARAIBA, 355, CENTRO
Telefones: (65) 3386-1482
CNPJ: 15.024.037/0001-27

Série Eletrônica
6

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.CESTARIO0@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 10:19
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
LUS6N0980
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 PLANTÕES REF 203 HORAS E 43 MINUTOS DO MÊS 07/2024.
DR GABRIEL GASPAR 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\$ 24.446,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

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

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8610-1/01

Valor Total dos Serviços

R\$ 24.446,00

Base de Cálculo

R\$ 24.446,00

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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

24.446,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3842.91(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
02/08/2024

Código de Autenticidade
LUS6N0980

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica

6

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/porta_validacao_nfse?196236



NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA JULIO DE CASTILHOS, 1119 - AP 02

CEP: 96501-001 - Bairro: CENTRO

Município: Cachoeira do Sul - RS

E-mail: empresarial@acantomed.com.br

Fone: (48) 8847-9559

CNPJ / CPF

53.672.425/0001-03

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

41953



Número da NFS-e

202400000000018

Data do Serviço

05/08/2024

Código Verificado

309750e30

Prefeitura Municipal de Cachoeira do Sul/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (51) 3724-6038 - cachoeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Cachoeira do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
DESENVOLVIMENTO HUMANORazão Social
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286UF
RSFone
(51) 3225-8546CEP
96225-000

CNPJ / CPF

336.454/0004-99

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF
*****Inscrição Municipal

Fone

Cidade

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 07:42 horas.

924,00

2,00

18,48

Sim

Dados bancários:

Banco 136 Unicred

Agência: 2050

Conta: 541559. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

Código do Serviço

01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

COFINS
0,00COFINS Importação
0,00ICMS
0,00IOF
0,00IPI
0,00PIS/PASEP
0,00PIS/PASEP Importação
0,00Cálculo ISSQN Próprio
0,00Valor do ISSQN Próprio
0,00Base Cálculo ISSQN Retido
924,00Valor do ISSQN Retido
18,48Valor Total do ISSQN
0,00Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e 924,00

Valor Líquido da NFS-e

905,52

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\$19,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$124,28; Total Aprox: R\$143,59. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/08/2024 às 14:44:39.

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



202400000000018309750e3053672425000103

Recebi(emos) de

GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data_____
Identificação e assinatura do recebedor

202400000000018

Número da NFS-e

Competência

05/08/2024

NFS-e

309750e30

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2024 às 14:44:39.

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

CONTAB-92

	PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907 Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br	Número da Nota									
		202400000000010									
		Data e Hora de Emissão									
		05/08/2024									
		Código de Verificação									
9c635130											
PRESTADOR DE SERVIÇOS JULIA FREIRE SERVICOS MEDICOS LTDA AV TAQUARA, 353 AP/SL 103 - PETROPOLIS Porto Alegre/RS - CEP: 90.460-210 CNPJ: 53.598.437/0001-35 - Inscrição Municipal: 74258729											
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 07.836.454/0004-99 Endereço: R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO Cidade: São José do Norte Estado: RS CEP: 96.225-000 E-mail: renata.coelho@ibsaude.org.br Inscrição municipal: Razão Social/Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO Número: 286 Complemento: Bairro: CENTRO Telefone:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota referente aos serviços médicos prestados em Julho/2024, na ESF Veneza, em São José do Norte/RS, sendo 7h 52min de plantões (R\$ 120,00 a hora) realizados pela Dra. Júlia Moura Freire (CRM/RS: 57082). DADOS BANCÁRIOS: Banco: 260 - Nubank Agência: 0001 Conta: 83987499-3 Código Serviço: 40300100 / Subitem da lista de serviços: 4.03 Cód/Município de incidência do ISSQN: 4318507 / São José do Norte/RS Natureza da Operação: Tributação fora do município Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional											
Retenção de Cofins		Retenção de CSLL		Retenção de INSS		Retenção de IRPJ		Retenção de PIS		Outras Retenções	
Desconto Condicionado		Desconto Incondicionado		Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíquota		Valor ISSQN	
				R\$ 952,00		R\$ 952,00		2,0100%		R\$ 19,14	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA										R\$ 932,86	
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 7 emitido em 05/08/2024 Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf											

CONFAB - 20

 PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907 Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe	Número da Nota																												
	202400000000011																												
	Data e Hora de Emissão																												
	02/08/2024																												
	Código de Verificação																												
	2caa1f2f																												
PRESTADOR DE SERVIÇOS MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA AV TAQUARA, 353 AP/SL 103 - PETROPOLIS Porto Alegre/RS - CEP: 90.460-210 CNPJ: 53.351.113/0001-06 - Inscrição Municipal: 33576521																													
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 07.836.454/0004-99 Endereço: R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO Cidade: São José do Norte Estado: RS CEP: 96.225-000 E-mail: renata.coelho@ibsaude.org.br Inscrição municipal: Razão Social/Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO Número: 286 Complemento: Bairro: CENTRO Telefone:																													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota referente aos serviços médicos prestados em Julho/2024, na UBS em São José do Norte/RS, sendo 26h 14min 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 Serviço: 40300100 / Subitem da lista de serviços: 4.03 Cód/Município de incidência do ISSQN: 4318507 / São José do Norte/RS Natureza da Operação: Tributação fora do município Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional																													
<table><tr><td>Retenção de Cofins</td><td>Retenção de CSLL</td><td>Retenção de INSS</td><td>Retenção de IRPJ</td><td>Retenção de PIS</td><td>Outras Retenções</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Desconto Condicionado</td><td>Desconto Incondicionado</td><td>Valor Serviço</td><td>Base de Cálculo</td><td>Alíquota</td><td>Valor ISSQN</td></tr><tr><td></td><td></td><td>R\$ 3.194,66</td><td>R\$ 3.194,66</td><td>2,0100%</td><td>R\$ 64,21</td></tr></table>						Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções							Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN			R\$ 3.194,66	R\$ 3.194,66	2,0100%	R\$ 64,21
Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções																								
Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN																								
		R\$ 3.194,66	R\$ 3.194,66	2,0100%	R\$ 64,21																								
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 3.130,45																									
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 7 emitido em 02/08/2024 Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf																													

MAURO LOPES ZOGBI

R RUA 5, CANASTREIRO, 148

CEP: 96225-000 - Bairro: Tamarandé

Município: São José do Norte - RS

E-mail: PROCESSOS@GRUPOIES.CNT.BR

Fone: (53) 99901-3114

CNPJ / CPF

32.522.651/0001-38

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

7065



Número da NFS-e

202400000000048

Data do Serviço

05/08/2024

Código Verificado

8261e8371



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
DESENVOLVIMENTO HUMANOEndereço
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286UF
RSFone
(51) 3225-8546CEP
96225-000

Cidade

Inscrição Municipal
336.454/0004-99Inscrição Estadual
5715E-mail
saude@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF
*****Inscrição Municipal

Cidade

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

RM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi Serviços Prestados na Unidade Móvel e Unidade Básica de Saúde - 241 h 56 min
Serviços Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agência: 0330 C/C: 0619492203
TOMADOR DE SERVIÇOS:
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
Atenções:
R\$ 4,65%: R\$ 1.349,99 IRRF 1,5%: R\$ 435,48 Valor Líquido a Receber: R\$ 27.246,53

29.032,00

4,00

1.161,28

Não

Código do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

COFINS
870,96COFINS Importação
0,00ICMS
0,00IOF
0,00IPI
0,00PIS/PASEP
188,71PIS/PASEP Importação
0,00Cálculo ISSQN Próprio
332,00Valor do ISSQN Próprio
1.161,28Base Cálculo ISSQN Retido
0,00Valor do ISSQN Retido
0,00Valor Total do ISSQN
1.161,28Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

29.032,00

Valor Líquido da NFS-e

27.246,53

Informações Adicionais

Mun: R\$1161,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$1059,67; Total Aprox: R\$2220,95.

Retido: R\$435,48

Atenções: COFINS R\$ 870,96; PIS R\$ 188,71; CSLL R\$ 290,32;



Consulta realizada em 05/08/2024 às 15:58:31.

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



2024000000000488261e837f32522651000138

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

MAURO LOPES ZOGBI

R RUA 5, CANASTREIRO, 148

CEP: 96225-000 - Bairro: Tamarandé

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

202400000000047

Data do Serviço

05/08/2024

Código Verificado

71bd02cb1



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

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

Nome

EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

UF

RS

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

Inscrição Municipal

336.454/0004-99

Inscrição Estadual

5715

E-mail: sidencia@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

CONTAS - 20

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

UF

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

RM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi BONIFICAÇÃO PELO DIFÍCIL ACESSO A LOCALIDADE DE
ARZEA, PONTA DO MATO, ARROIO DO INHAME, CAPIVARAS, PASSINHO, OLARIA, RETIRO,
ARRANCO,
RIENTE E OUTRAS.

Dados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agência: 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

Atenções:

RF 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

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio

30,00

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

12741/2012: Mun: R\$80,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$73,00; Total Aprox: R\$153,00.

Retido: R\$30,00

Atenções: COFINS R\$ 60,00; PIS R\$ 13,00; CSLL R\$ 20,00;



Consulta realizada em 05/08/2024 às 15:47:41.

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



20240000000004771bd02cb832522651000138

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

20240000000017

Data do Serviço

02/08/2024

Código Verificado

d17c2a820



MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

02/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

São José do Norte/RS

Endereço
RUA GARDIO PEREIRA VELHO, 286

Cidade
São José do Norte

UF
RS

Fone
(51) 3225-8546

CEP
96225-000

Inscrição Municipal
5715

Inscrição Estadual

E-mail
sistencia@ibsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

Fone Cidade

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Il

Recebi(emos) de

YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVICOS MEDICOS LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

20240000000017

Número da NFS-e

Competência
02/08/2024NFS-e
d17c2a820

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/08/2024 às 14:00:16.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

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

202400000000024

Data do Serviço

01/08/2024

Código Verificado

72786b6b



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

01/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

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

Endereço

RUGERIO PEREIRA VELHO, 286

Cidade

São José do Norte

UF

RS

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

CNPJ / CPF

336.454/0004-99

Inscrição Municipal

5715

Inscrição Estadual

E-mail: sidencia@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

Contas - 20

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Cidade

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO CAPS (70 H) / GESTÃO CLÍNICA, NO
PERÍODO DE 01.07.2024 À 31.07.2024.

8.400,00

4,00

336,00

Não

(1,5%)

R\$ 126,00

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%)

R\$ 390,60

IS / COFINS / CSLL

TOTAL DE IMPOSTOS

R\$ 516,60

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

OU

X: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

Código do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio

30,00

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

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

Retido: R\$126,00

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



Consulta realizada em 01/08/2024 às 16:49:35.

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

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

Número / Série: 10/ NFSe **Emissão:** 05/08/2024 11:47:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/08/2024 **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@ibsaude.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
20h50min

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota R\$ 2.500,00	Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Alíquota 2,00 %	ISS R\$ 50,00	Totais Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 2.500,00

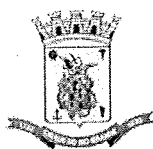
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:

4C91.19AD.7A98.7F2E.31B7.CACB.2AC9.6B8C





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

Número da Nota - Série
000000000104 - 1

Autenticidade
V9Z6-EOB0

Data de Emissão
06/08/2024

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 DESENVOLVIMENT
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 Julho/2024
Caps 5 dias
40h - 4.800

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: 179.177.1.114

**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\$)
4.800,00

Alíquota (%)
2,0600%

Vr do ISS (R\$)
98,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00



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

Número da Nota - Série
000000000023 - 1

Autenticidade
V9H5-ZQ65

Data de Emissão
06/08/2024

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 DESENVOLVIMENT
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 JULHO DE 2024 R\$ 2.880,00

COMPETENCIA: julho-24

HORAS TRABALHADAS : 24,00

VALOR UNITÁRIO: 120,00

VALOR TOTAL SERVIÇOS 2.880,00

SERVICO PRESTADO PESSOALMENTE PELA TITULA ISENTO 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

CONTA CORRENTE: 06.213081.0-8

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: 177.18.138.215

**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\$)
2.800,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
56,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00



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

Número da Nota - Série
000000000105 - 1

Autenticidade
3TE8-XZSO

Data de Emissão
06/08/2024

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 DESENVOLVIMENT
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 Julho/2024
Ambulatório Saúde Mental 5 dias
40h - 4.800

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: 179.177.1.114

**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\$)
4.800,00

Alíquota (%)
2,0600%

Vr do ISS (R\$)
98,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

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

202400000000023

Data do Serviço

01/08/2024

Código Verificado

690d7d561



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

01/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

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

Razão Social

EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

UF

São José do Norte

UF

RS

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

Inscrição Municipal

336.454/0004-99

Inscrição Municipal

5715

Inscrição Estadual

E-mail: saojosedonorte@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

CONTAS - 26

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA / GESTÃO CLÍNICA -
S, NO PERÍODO DE 01.07.2024 À 31.07.2024.

3.000,00

4,00

120,00

Não

(1,5%)

R\$ 45,00

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%)

R\$ 139,50

IS / COFINS / CSLL

R\$ 184,50

TOTAL DE IMPOSTOS

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

OU

X: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

Código do Serviço

.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio

00,00

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

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

Retido: R\$45,00

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



Consulta realizada em 01/08/2024 às 16:42:31.

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



202400000000023690d7d56b54616502000170

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

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

202400000000025

Data do Serviço

01/08/2024

Código Verificado

bd5ed1af8



MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

01/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ENVOLVIMENTO HUMANOPessoa Física
MAGDARDO PEREIRA VELHO, 286UF
RS

UF

Fone

(51) 3225-8546

CEP

96225-000

Cidade

São José do Norte

CNPJ / CPF

336.454/0004-99

Inscrição Municipal

5715

Inscrição Estadual

E-mail
sidencia@ibsaude.org.br

São José do Norte/RS

CONTAB. 20

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Cidade

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A AUDITORIA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO
DE 01.07.2024 À 31.07.2024.

2.000,00

4,00

80,00

Não

(1,5%) R\$ 30,00

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) R\$ 93,00

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

OU PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

Código do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio 00,00 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

Retido: R\$12741/2012: Mun: R\$41,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$269,00; Total Aprox: R\$310,80. Fonte: IBPT.

Retido: R\$30,00

Atenções: COFINS R\$ 60,00; PIS R\$ 13,00; CSLL R\$ 20,00;



Consulta realizada em 01/08/2024 às 16:59:55.

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



202400000000025bd5ed1af854616502000170

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA

R RUA RAMIRO BARCELOS, 1012
CEP: 96225-000 - Bairro: Centro
Município: São José do Norte - RS
E-mail: brunoimmoura@gmail.com
Fone: (53) 3302-6397

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
55.124.571/0001-20 **** 7317



Número da NFS-e

202400000000004

Data do Serviço

10/07/2024

Código Verificado

84dcd06b5



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/07/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ENVOLVIMENTO HUMANO

São José do Norte/RS

Registro
DIGNO PEREIRA VELHO, 286

Cidade
São José do Norte UF Fone CEP
RS (51) 3225-8546 96225-000

Inscrição Municipal Inscrição Estadual
336.454/0004-99 5715

E-mail
sidencia@ibsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

ref plantões realizado no mês Junho/2024
aps São Jose do Norte - 14h

1.680,00

4,00

67,20

Não

Assinado por: Bruno Horta Leonardo Machado de Moura
RM 56496

Código do Serviço

01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
30,00 67,20 0,00 0,00 67,20 0,00

Valor Total da NFS-e 1.680,00 Valor Líquido da NFS-e 1.680,00

Informações Adicionais

12741/2012: Mun: R\$35,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$225,96; Total Aprox: R\$261,07. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/07/2024 às 15:19:23.

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



20240000000000484dcd06b555124571000120

Recebi(emos) de

BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000000004

Número da NFS-e

Competência

10/07/2024

NFS-e

84dcd06b5

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/07/2024 às 15:19:23.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA

R RUA RAMIRO BARCELOS, 1012
CEP: 96225-000 - Bairro: Centro
Município: São José do Norte - RS
E-mail: brunohlmoura@gmail.com
Fone: (53) 3302-6397

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
55.124.571/0001-20 **** 7317



Número da NFS-e

202400000000008

Data do Serviço
05/08/2024

Código Verificado
fe13c5632



MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

São José do Norte/RS

Endereço
RUA DO GARDIO PEREIRA VELHO, 286

Cidade
São José do Norte UF Fone CEP
RS (51) 3225-8546 96225-000

Inscrição Municipal Inscrição Estadual
336.454/0004-99 5715

E-mail: sidencia@ibsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Produção de julho
durante 07:00h com total de 840
atrasados São Jose do Norte
por: Bruno Horta Leonardo Machado de Moura
R\$ 56496

840,00

4,00

33,60

Não

Código do Serviço
01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
0,00 33,60 0,00 0,00 33,60 0,00

Valor Total da NFS-e 840,00 Valor Líquido da NFS-e 840,00

Informações Adicionais

Inscrição 12741/2012: Mun: R\$17,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$112,98; Total Aprox: R\$130,54. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/08/2024 às 11:57:32.

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



202400000000008fe13c563255124571000120

Recebi(emos) de

BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000000008
Número da NFS-e

Competência
05/08/2024

NFS-e
fe13c5632

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2024 às 11:57:32.

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



***** 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 : 21/08/2024
Valor Pago : R\$ 1.877,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS004199950001502108202400000187700

Segurança: F224E3BEA2D2C299482601506366F16073658272



***** 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 : 21/08/2024
Valor Pago : R\$ 2.800,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARINA TRENTIN DE SOUZA LTDA - 041 - 0330 - 06.213081.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS004199950001512108202400000280000

Segurança: 71FD1664574994E643F5FFA11B0187FDCDADEC3



***** 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 : 21/08/2024
Valor Pago : R\$ 27.246,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS0041999500015221082024000002724653

Segurança: BFF366EC9986D580C422A131366D4ED9234F76FE



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 3.130,45
Favorecido : MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDI
Banco / Ag / Conta: 403/0001/0000046205921

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001292108202400000313045

Segurança: CFF4E336CC95B427F4A6DE7ECC37AB6670B3F77E



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 4.321,79
Favorecido : PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001302108202400000432179

Segurança: 574C5CEEAA0EBB3DE5CF3E832E937BC923DADE3D0



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 16.472,00
Favorecido : KAUANNA DA SILVA TUNES
Banco / Ag / Conta: 001/2694/0000000737003

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999500013121082024000001647200

Segurança: 53C0F48FF0B0E5E0C36EF43934DC12797F91CCA1



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 13.144,00
Favorecido : ANDRE SANTANA ARAUJO SERVICOS
Banco / Ag / Conta: 033/3272/0000130036535

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001322108202400001314400

Segurança: 6B80140D4DE0AA512D51D0E346B284CEE6601BB8



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 1.920,00
Favorecido : PAULO LIMA SERVICOS MEDICOS
Banco / Ag / Conta: 033/3272/0000130036418

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001332108202400000192000

Segurança: 29F8E972FFDB382EE9617E97B9753E4F6693B158



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 14.909,71
Favorecido : ER COY SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000774454485

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001342108202400001490971

Segurança: 11E4AA78A6EDBDB535B9EBD2B037B6B7A21C84E8



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 18.329,40
Favorecido : M G RODRIGUEZ E CIA LTDA
Banco / Ag / Conta: 001/1378/0000000235652

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001352108202400001832940

Segurança: 9A5338A68CE6C088550A2998A9D51E50748F6796



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 14.480,64
Favorecido : GARCIA E GONZALEZ LTDA
Banco / Ag / Conta: 136/6002/0000001309072

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001362108202400001448064

Segurança: 92BC038E56281C58E49722FB570B5C5925283541



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 24.446,00
Favorecido : G G CESTARI
Banco / Ag / Conta: 748/0663/0000000506325

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001372108202400002444600

Segurança: A807D7BB60E13A3265CAD89148D7824E9C344EE8



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 905,52
Favorecido : GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUD
Banco / Ag / Conta: 136/2050/0000000541559

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001382108202400000090552

Segurança: F7B6BA6AFFFE87C6DF671906B2E7AC3092EF7C77



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 12.087,88
Favorecido : PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001392108202400001208788

Segurança: 8289C3C27C899696F5D1103AFFA3C20CE6CAD461



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 932,86
Favorecido : JULIA FREIRE SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000839874993

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001402108202400000093286

Segurança: 92FF449C2FF76E4D420E63E2E946101236645D0E



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 30.120,00
Favorecido : YANEISY ORDONEZ FUENTES
Banco / Ag / Conta: 260/0001/0000321728221

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001422108202400003012000

Segurança: EA10A81F7FF59B66740BBC5559CCDB38895580F8



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 7.883,40
Favorecido : ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta: 237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001432108202400000788340

Segurança: 34337DF5C3B6EA0678AEAB20782D3E96132EE156



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 2.500,00
Favorecido : PEDRO DE O FIRPO E ANTONIA LTD
Banco / Ag / Conta: 001/2942/0000000576018

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001442108202400000250000

Segurança: 12C814D1ABDE70F46C2B214C772DD4DB6086EBB3



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 4.800,00
Favorecido : BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001452108202400000480000

Segurança: 43318B73B073534D7961DCA6382A4E18C26E7A08



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 4.800,00
Favorecido : BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta: 336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001462108202400000480000

Segurança: 648B70DC3EFA29147E992EA173B0A13E7AD92280



***** 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: 21/08/2024
Valor Pago: R\$ 2.815,50
Favorecido : ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta: 237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001472108202400000281550

Segurança: 90549A0DEFDBDAC399029D6172861BE9B84B8826



***** 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:	21/08/2024
Valor Pago:	R\$ 1.877,00
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS004199950001482108202400000187700

Segurança: 0CB3FC6123C9072C5F94FD5F41E328B895C876A4