02 DE OUTUBRO 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 AGOSTO DE 2024 (PGTOS SETEMBRO DE 2024) DA CONTA CUSTEIO E PROVISÃO TRABALHISTA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

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

Atenciosamente,

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SÃO JOSÉ DONORTE

COMP AGOSTO DE 2024 (PGTOS SETEMBRO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa

Demonstrativo Provisão;

Demonstrativo Custeio;

NOTA EXPLICATIVA – PRESTAÇÃO DE CONTAS
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SÃOJOSÉ DO NORTE
(AGOSTO DE 2024/PAGAMENTOS SETEMBRO DE 2024)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/08/24 a 31/08/2024, 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, outubro de 2024

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

B A N R I S U L 01/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.6-1
NOME...: IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE
IDENTIFICACAO: 01202410010885833541

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 33.351,02

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 33.327,59

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 23,43
(+) 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 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 5.730,86

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 9
SALDO ATUAL..... 103.181,45

BLOQUEADO..... POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 75.551,09

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
	SALDO ANT EM 22/08/2024		92,06
++	MOVIMENTOS SET/2024		
19	CREDITO TRANSFERENCIA	568455	21.837,07
	TED - SPB	001255	60.000,00
	TED - SPB	001256	43.821,06
	DEBITO TRANSFERENCIA	301566	4.599,36-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301567	1.483,67-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	119.607,21-
	SALDO NA DATA		59,95
24	CREDITO TRANSFERENCIA	571525	89.054,26
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	89.054,26-
	SALDO NA DATA		59,95
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	207.450,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	272547	30.147,18-
	TED - SPB	272544	177.281,39-
	SALDO NA DATA		81,38
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	200,00
	TARIFA TED	009903	198,00-
	SALDO NA DATA		83,38

---------- EXTRATO EMITIDO AS 10:35 DE 01/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

							CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.6-1 UBS SJN
ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
92,06		**saldo anterior**					
21.837,07		CREDITO TRANSFERENCIA				19/09/24	
60.000,00		TED SPB				19/09/24	
43.821,06		TED SPB				19/09/24	
89.054,26		TED SPB				24/09/24	
207.450,00		DEVOLUCAO TED				26/09/24	
200,00		DEVOLUCAO TED				27/09/24	
	4.599,36	DARF	MÉDICOS			19/09/24	
	1.483,67	DARF	MÉDICOS			19/09/24	
	119.607,21	APLICACAO AUTOMATICO				19/09/24	
	89.054,26	APLICACAO AUTOMATICO				24/09/24	
	30.147,18	MEDICOS	MÉDICOS			26/09/24	
	177.281,39	MEDICOS	MÉDICOS			26/09/24	
	198,00	TARIFA TED				27/09/24	
422.454,45	**422.371,07**						
422.454,45	**422.371,07**						
saldo credor		**83,38**					

CUSTOS SAMU - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA : MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JUNHO	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JULHO	%	EXECUTADO COMPETENCIA : AGOSTO	%
PESSOAL	1.1	Médicos	181.931,30	172.655,19	95%	188.977,76	104%	188.977,76	104%	222.244,05	122%	213.511,60	117%
	1,2	Direção	5.000,00	-	0%	-	0%	-	0%		0%		0%
		TOTAL ..	**186.931,30**	**172.655,19**	92%	**188.977,76**	101%	**188.977,76**	101%	**222.244,05**	119%	**213.511,60**	114%
DESP.ADMINISTRATIVAS	2,1	Custo Operacional (Custos Indiretos)	10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%		0%		0%
		TOTAL ..	**10.068,70**	**-**	0%	**-**	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%	**213.511,60**	108%

BRR00145.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 20747 - ATENCAO BASICA SJN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
DATA/HORA GERAÇÃO: 26/09/2024 11:12:39

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	TED	018	177.281,39
0002	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	CREDITO EM CONTA	003	30.147,18

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 207.428,57

*** Fim do Relatório ***

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

BRR-Sistema de Contas a Pagar
BRRR004-T.E.D - Transferência Eletrônica Disponível

Data Ref.: 26/09/2024
Data Proc: 26/09/2024
Hora Proc: 11:16:22

Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
26/09/2024	1.877,00			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
26/09/2024	7.320,30			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
26/09/2024	2.815,50			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	GERADO	
26/09/2024	10.920,00			ANDRE SANTANA ARAUJO SERV	033	3272	130036535	GERADO	
26/09/2024	3.390,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	GERADO	
26/09/2024	3.650,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	GERADO	
26/09/2024	3.248,00			BRUNO HORTA L MACHADO DE	136	1671	434191	GERADO	
26/09/2024	19.348,30			ER COY SERVICOS MEDICOS L	260	0001	774454485	GERADO	
26/09/2024	23.520,00			G G CESTARI	748	0663	506325	GERADO	
26/09/2024	7.617,60			GARCIA E GONZALEZ LTDA	136	6002	1309072	GERADO	
26/09/2024	8.855,28			GRAZIELE PERES MEDICINA E	136	2050	541559	GERADO	
26/09/2024	15.480,00			KAUANNA DA SILVA TUNES	001	2694	737003	GERADO	
26/09/2024	16.602,48			M G RODRIGUEZ E CIA LTDA	001	1378	235652	GERADO	
26/09/2024	3.278,75			MARCELO OLIVEIRA SERVICOS	403	0001	46205921	GERADO	
26/09/2024	4.302,00			PEDRO DE O FIRPO E ANTONI	001	2942	576018	GERADO	
26/09/2024	12.851,82			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	GERADO	
26/09/2024	3.504,36			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	GERADO	
26/09/2024	28.700,00			YANEISY ORDONEZ FUENTES	260	0001	321728221	GERADO	

Total de Registros = 18 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 177.281,39

Total Geral de Registros = 18 Total Geral de Lançamentos = 177.281,39

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN								
26/09/2024	2.880,00			MARINA TRENTIN DE SOUZA L	041-RIO GRANDE	0621308108	GERADO	
26/09/2024	1.877,00			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	GERADO	
26/09/2024	25.390,18			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	GERADO	

Total de Registros = 3 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 30.147,18

Total Geral de Registros = 3 Total Geral de Lançamentos = 30.147,18

SJN
AT. BÁSICA

Pgto 25.09
Lançar em "Contas a Pagar" Prioridade

IBSAÚDE ... TIVA ... ORTO ALEGRE/R...

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO HORAS MÉDICAS

VALOR ORÇADO: R$ 120,00 bruto TOTAL MÊS: 168.003...

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
POSTO CENTRAL	ANDRE SANTANA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ANDRÉ SANTANA ARAÚJO	91:08:00	66	R$ 10.920,00	R$ 10.920,00
VENEZA	ER COY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EUNICE MARIA ROSARIO COY	179:27:00	202433	R$ 21.534,00	R$ 19.348,30
POSTO CENTRAL	GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA	75:18:00	202424	R$ 9.036,00	R$ 8.855,28
TAMANDARÉ	M. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA - JOSÉ ANTÔNIO GONZÁLEZ LÓPEZ	153:59:00	202429	R$ 18.478,00	R$ 16.602,48
CENTRAL	GARCIA E GONZALEZ LTDA - REGLA MARINA DUARTE GONZALEZ	66:15:00	228	R$ 7.935,00	R$ 7.617,60
CARLOS SANTOS/POSTO CENTRA	G G CESTARI - GABRIEL CESTARI	196:08:00	7	R$ 23.520,00	R$ 23.520,00
CENTRAL/ VENEZA	MARCELO OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	27:53:00	202412	R$ 3.346,00	R$ 3.278,75
CENTRAL	KAUANNA S TUNES LTDA	3096:00:00		R$ 15.480,00	
U. MÓVEL / CENTRAL	MAURO LOPES ZOGBI	225:27:00	202450	R$ 27.054,00	R$ 25.390,18
U. MÓVEL	BONIFICAÇÃO POR DIFÍCIL ACESSO - MAURO ZOGBI	**	202449	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00
JOÃO LANDELL / CENTRAL	YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - YANEISY ORDONEZ FUENTES	239:10:00	202418	R$ 28.700,00	R$ 28.700,00
TOTAL		1265:38		R$ 168.003,00	R$ 146.109,59
TOTAL DE HORAS + BÔNUS DE DIFÍCIL ACESSO				R$ 2.000,00	

CAPS

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	65:00:00	202437	R$ 7.800,00	R$ 7.320,30
PEDRO DE O. FIRPO E ANTONIA S. L. DE ALMEIDA LTDA - ANTONIA LARANJEIRS	35:51:00	11	R$ 4.302,00	R$ 4.302,00
BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA	26:32:00	202413	R$ 3.248,00	R$ 3.248,00
BCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	30:25:00	109	R$ 3.650,00	R$ 3.650,00
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMÁS HENRIQUE MAY BUOGO	114:20:00	26	R$ 13.694,00	R$ 12.851,82
TOTAL			R$ 32.694,00	R$ 31.372,12

TUBERCULOSE

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
MARINA TRENTIN DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24:00:00	27-1	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 MEDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	28:18	110	R$ 3.390,00	R$ 3.390,00
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMÁS HENRIQUE MAY BUOGO	31:14	27	R$ 3.734,00	R$ 3.504,36
TOTAL	60:76		R$ 7.124,00	R$ 6.894,36

GESTÃO CLÍNICA

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
Adib Subhi Hasan Husein	RT	202433	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50
Adib Subhi Hasan Husein	20H	202434	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00
TOTAL			R$ 5.000,00	R$ 4.692,50

Total do Pagamento	**R$**	**217.701,00**
Total Liquido do Pagamento	**R$**	**191.948,57**

Valor hora ref. Clínico ubs	R$	120,00

Hospital Municipal São José do Norte/IB Saúde
Enf. Carmen Bastos
Responsável Técnica
COREN/RS 272114

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS
Enviar para: jeom.financeira@gmail.com,
mario@ibsaude.org.br, suelen.costa@ibsaude.org.br,
adib.husein@ibsaude.org.br,
alexandre.brandt@ibsaude.org.br,
giancarlo@ibsaude.org.br
Obs: anexar juntamente com o formulário escalas e notas
fiscais

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: CONTAB-SR
202400000000037

Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2024	**c361c1442**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ESENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO CAPS (65 H) / GESTÃO CLÍNICA, NO ERÍODO DE 01.08.2024 À 31.08.2024.	7.800,00	4,00	312,00	Não

R (1,5%)	R$ 117,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) PIS / COFINS / CSLL)	R$ 362,70
OTAL DE IMPOSTOS	R$ 479,70
ALOR LÍQUIDO	R$ 7.320,30

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

ANCO BRADESCO: Nº 237

GÊNCIA: 0412

ONTA CORRENTE: 0270794 – 2

/OU

IX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

ódigo do Serviço	Código NBS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, rontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,70	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
00,00	312,00	0,00	0,00	312,00	0,00

lor Total da NFS-e	7.800,00	Valor Líquido da NFS-e	7.320,30

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$163,02; Est: R$0,00; Fed: R$1049,10; Total Aprox: R$1212,12. Fonte: IBPT.
R Retido: R$117,00
etenções: COFINS R$ 234,00;PIS R$ 50,70;CSLL R$ 78,00;

Consulta realizada em 03/09/2024 às 17:30:52.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000037c361c1442546165020001 70

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 CONTAB-JR
202400000000034

Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2024	**4816676a6**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
SENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

ne / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
r*	*****	*****

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A AUDITORIA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO E 01.08.2024 À 31.08.2024.	2.000,00	4,00	80,00	Não

R (1,5%)	R$ 30,00
ONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) PIS / COFINS / CSLL)	R$ 93,00
OTAL DE IMPOSTOS	R$ 123,00
ALOR LÍQUIDO	R$ 1.877,00

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

ANCO BRADESCO: Nº 237

GÊNCIA: 0412

ONTA CORRENTE: 0270794 – 2

/OU PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

ódigo do Serviço	Código NBS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, rontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
000,00	80,00	0,00	0,00	80,00	0,00

lor Total da NFS-e	2.000,00	Valor Líquido da NFS-e	1.877,00

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$41,80; Est: R$0,00; Fed: R$269,00; Total Aprox: R$310,80. Fonte: IBPT.
R Retido: R$30,00
etenções: COFINS R$ 60,00;PIS R$ 13,00;CSLL R$ 20,00;

Consulta realizada em 03/09/2024 às 14:29:28.

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

202400000000034816676a654616502000170

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: **202400000000033** CONTAB. - R

Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2024	**5bf90a5fe**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
:SENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ıde	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA / GESTÃO CLÍNICA - BS, NO PERÍODO DE 01.08.2024 À 31.08.2024.	3.000,00	4,00	120,00	Não

R (1,5%)	R$ 45,00
ONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%)	R$ 139,50
PIS / COFINS / CSLL)	
OTAL DE IMPOSTOS	R$ 184,50
ALOR LÍQUIDO	R$ 2.815,50

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

ANCO BRADESCO: Nº 237

GÊNCIA: 0412

ONTA CORRENTE: 0270794 - 2

/OU

IX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

ódigo do Serviço	Código NBS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, rontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
000,00	120,00	0,00	0,00	120,00	0,00

lor Total da NFS-e	3.000,00	Valor Líquido da NFS-e	2.815,50

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$62,70; Est: R$0,00; Fed: R$403,50; Total Aprox: R$466,20. Fonte: IBPT.
R Retido: R$45,00
etenções: COFINS R$ 90,00;PIS R$ 19,50;CSLL R$ 30,00;

Consulta realizada em 03/09/2024 às 14:24:37.

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

202400000000033 5bf90a5fe54616502000170

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

Número da Nota - Série
000000000066 - 1

Autenticidade
WJDU-BP1J

Data de Emissão
04/09/2024

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
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
Produção no mês de AGOSTO/2024 - 91:08 horas
Valor total: R$10.920,00

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: 177.40.64.233
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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**10.920,00**	**2,0000%**	**218,40**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.920,00

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

Número da Nota - Série
000000000110 - 1

Autenticidade
P5M5-3T3O

Data de Emissão
04/09/2024

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 Agosto/2024
Ambulatório Saúde Mental 4 dias
28:18h - 3.390

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: 191.32.90.76
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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**3.390,00**	**2,1000%**	**71,19**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.390,00

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

Número da Nota - Série
000000000109 - 1

Autenticidade
9AIM-P6PX

Data de Emissão
04/09/2024

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 Agosto/2024
Caps 4 dias
30:25h - 3.650

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: 191.32.90.76
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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**3.650,00**	**2,1000%**	**76,65**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.650,00

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: brunohlmmoura@gmail.com
Fone: (53) 3302-6397

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

Número da NFS-e: **202400000000013**

Data do Serviço	Código Verificador
09/09/2024	**34c065cf1**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ESENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
rodução de agosto 6:32 com total de 3.248 ISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR anco Unicred anco: 136 g: 1671 onta: 434191 runo Horta Leonardo Machado de Moura Ltda	3.248,00	4,00	129,92	Não

ódigo do Serviço	Código NBS
4.01 - Medicina e biomedicina.	*********

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

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
248,00	129,92	0,00	0,00	129,92	0,00

lor Total da NFS-e	3.248,00	Valor Líquido da NFS-e	3.248,00

formações Adicionais
ei 12741/2012: Mun: R$67,88; Est: R$0,00; Fed: R$436,86; Total Aprox: R$504,74. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/09/2024 às 14:13:57.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000001334c065cf1551245710001 20

ecebi(emos) de
RUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA

s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000013
Número da NFS-e

Competência
09/09/2024

NFS-e
34c065cf1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/09/2024 às 14:13:57.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

CONTAB - 02

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/33	Emitida em: 05/09/2024 às 18:48:51	Competência: 05/09/2024	Código de Verificação: e79f2763

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: 08/2024 - 179:27h - 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$ 21.534,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 21.534,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 1.324,34	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 861,36	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 21.534,00**
Valor Líquido:	**R$ 19.348,30**	(x) Alíquota:	4%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 861,36**

Retenções Federais:
PIS: R$ 139,97 **COFINS:** R$ 646,02 **IR:** R$ 323,01 **CSLL:** R$ 215,34

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

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

Série Eletrônica
7

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/09/2024 13:59	O5SFGOLC7
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
07.836.454/0004-99			INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO	286	CENTRO	CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
96.225-000	SAO JOSE DO NORTE	RS	(51) 3225-8546	presidencia@ibsaude.org.br

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE PLANTOES REF 196 HORAS E 08 MINUTOS DO MÊS 08/2024.
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$ 23.520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	R$	23.520,00
Base de Cálculo	R$	23.520,00
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 23.520,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3697.34(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/09/2024	O5SFGOLC7

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?198478

/ /

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
7

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

Numero da Nota: 228
Data e Hora da Emissão: 05/09/2024 16:09
Codigo de Verificação: 183b-4f6e 2634

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
setembro de 2024	Tributação Fora do Município	SÃO JOSE DO NORTE

CONTAB-02

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social: GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME
Nome de Fantasia:
Endereço: JOAO MUNARI 155
Municipio Prestador: TUPANCI DO SUL
UF: RS
CEP: 99878000
Cpf / Cnpj: 29295443000139
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:
Telefone: 54 3358-2882
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 286
Municipio: São Jose do Norte
UF: RS
CEP: 96225000
Bairro: joão de magalhães
Inscrição Municipal:
Telefone:
CPF / CNPJ: 07836454000499
Email: heuller.alves@ibsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Atendimento ambulatorial: serviços médicos prestados na UBS centro no período 01 a 31 de agosto 66h 15 min

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R$) R$7.935,00	Valor Dedução (R$) R$0,00	Descontos Incondicionais (R$) R$0,00	Base de Calculo (R$) R$7.935,00
Aliquota (%) 4,00	Valor do ISS (R$) R$0,00	Valor do ISS Retido (R$) R$317,40	Descontos Condicionais (R$) R$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R$) R$0,00	PIS (R$) R$0,00	COFINS (R$) R$0,00	CSLL (R$) R$0,00	INSS (R$) R$0,00	Outras Retenções (R$) R$0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R$) R$7.935,00	VALOR DOS DESCONTOS (R$) R$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R$) R$317,40	VALOR LIQUIDO (R$) R$7.617,60

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 : 05/09/2024 16:09

Recebemos de GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME
Tomador: Instituto Brasileiro de Saúde , ensino , pesquisa e extensão para des
Data e Hora da Emissão: 05/09/2024 16:09
Valor Liquido: R$7.617,60

NFS-e No 228

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

29295443000139183B-4F6E05092024%

NFS-E - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CONTAB-DL

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	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
53.672.425/0001-03	****	41953

Número da NFS-e: **202400000000024**

Data do Serviço	Código Verificador
10/09/2024	**cc3ed67c1**

Prefeitura Municipal de Cachoeira do Sul/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (51) 3724-6038 - cachoeira.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
10/09/2024	Exigível	Cachoeira do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
:SENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
:NTRO

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99		

ail
**

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
.eferente a serviços prestados pela Dra. Graziele Peres de Quadros, CRM 57037,UBSF de São osé do Norte sobre 75:18 horas. ados bancarios: anco 136 Unicred gencia: 2050 :onta: 541559.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	9.036,00	2,00	180,72	Sim

ódigo do Serviço	Código NBS
4.01 - Medicina e biomedicina.	*********

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

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
)0	0,00	9.036,00	180,72	0,00	0,00

lor Total da NFS-e	9.036,00	Valor Líquido da NFS-e	8.855,28

formações Adicionais

OTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
ÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
ei 12741/2012: Mun: R$188,85; Est: R$0,00; Fed: R$1215,34; Total Aprox: R$1404,19. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/09/2024 às 08:43:35.
Para consultar a autenticidade acesse: cachoeira.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000024cc3ed67c153672425000103

.ecebi(emos) de

iRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA

s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000024
Número da NFS-e

Competência
10/09/2024

NFS-e
cc3ed67c1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/09/2024 às 08:43:35.
Para consultar a autenticidade acesse: cachoeira.govbr.cloud/NFSe.Portal

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

Número da Nota - Série
000000000199 - 1

Autenticidade
7NWB-YK4C

Data de Emissão
10/09/2024

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 DESENVOLVIMENTO
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 MÉDICOS.
PRODUÇÃO DE AGOSTO 129H.

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: 177.22.163.152
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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**15.480,00**	**2,0000%**	**309,60**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.480,00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTAB-AL

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	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.182.147/0001-76	****	6591

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202400000000029	**04/09/2024**	**3f71fa0af**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
:SENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ıde	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
restação de serviços médicos do Dr. José Antônio González López - CRM 54 105, no hospital IB aúde, filial de São José do Norte, no total de 153h59min. ıados bancários para depósito gencia: 1378-1 :onta: 23565-2	18.478,00	4,00	739,12	Sim

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

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	277,17	0,00	0,00	0,00	0,00	120,11	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
)0	0,00	18.478,00	739,12	0,00	0,00

lor Total da NFS-e	18.478,00	Valor Líquido da NFS-e	16.602,48

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$386,19; Est: R$0,00; Fed: R$2485,29; Total Aprox: R$2871,48. Fonte: IBPT.
R Retido: R$554,34
.etenções: COFINS R$ 277,17;PIS R$ 120,11;CSLL R$ 184,78;

Consulta realizada em 04/09/2024 às 10:39:13.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000029 3f71fa0af 48182147000176

.ecebi(emos) de	202400000000029 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
I. G. RODRIGUEZ & CIA LTDA	Competência 04/09/2024	
s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 3f71fa0af	
___/___/_____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2024 às 10:39:13.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Contab - SL

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 202400000000012 Data e Hora de Emissão 04/09/2024 Código de Verificação 948b4c0e

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 Agosto/2024, na UBS em São José do Norte/RS, sendo 27h 53min 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 Servico: 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$ 3.346,00	R$ 3.346,00	2,0100%	R$ 67,25
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 3.278,75	

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 8 emitido em 04/09/2024
Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11 / NFSe **Emissão:** 04/09/2024 13:31:28 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/09/2024 **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
35h51min

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$ 4.302,00	R$ 0,00	R$ 4.302,00	2,00 %	R$ 86,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.302,00

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:

7EED.90EA.FA9C.0DD3.E273.C748.A981.2407

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0156

CONTAB-R

Chave de Acesso da NFS-e
43149022243152987000172000000000002624091200185546

Número da NFS-e
26

Competência da NFS-e
06/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/09/2024 11:14:25

Número da DPS
26

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/09/2024 11:14:24

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

Nome / Nome Empresarial
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
PZBMED@GMAIL.COM

Endereço
OITO 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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO 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
04.01.01 - 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: 114h20min TOTAL: R$13.694,00
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
Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 13.694,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 13.694,00

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 205,41

CP
-

CSLL
R$ 136,94

PIS
R$ 89,01

COFINS
R$ 410,82

Retenção do PIS/COFINS
Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 842,18

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 13.694,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 342,35

PIS/COFINS Retidos
R$ 499,83

Valor Líquido da NFS-e
R$ 12.851,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0156

CONTRA-R

Chave de Acesso da NFS-e
43149022243152987000172000000000002724097254814633

Número da NFS-e
27

Competência da NFS-e
06/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/09/2024 11:18:27

Número da DPS
27

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/09/2024 11:18:27

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
43.152.987/0001-72

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 9872-9808

Nome / Nome Empresarial
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
PZBMED@GMAIL.COM

Endereço
OITO 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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO 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
04.01.01 - 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
AMBULATÓRIO São José do Norte
Número de horas de plantão: 31h14min
TOTAL: R$3.734,00
Dados bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.

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
Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.734,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 3.734,00

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 56,01

CP
-

CSLL
R$ 37,34

PIS
R$ 24,27

COFINS
R$ 112,02

Retenção do PIS/COFINS
Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 229,64

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.734,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 93,35

PIS/COFINS Retidos
R$ 136,29

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.504,36

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
202400000000018

Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2024	**9228bd310**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ESENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

ne / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
r*	*****	*****

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
rodução de agosto 39:10 om total 28.700	28.700,00	0,00	0,00	Não

ódigo do Serviço	Código NBS
4.01 - Medicina e biomedicina.	*********

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

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

lor Total da NFS-e	28.700,00	Valor Líquido da NFS-e	28.700,00

formações Adicionais

OTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
ÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
ei 12741/2012: Mun: R$0,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$0,00.

Consulta realizada em 04/09/2024 às 10:02:38.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000001892 28bd310499627570001 55

ecebi(emos) de
ANEISY ORDONEZ FUENTES SERVICOS MEDICOS LTDA

s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000018
Número da NFS-e

Competência
04/09/2024

NFS-e
9228bd310

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/09/2024 às 10:02:38.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

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

Número da Nota - Série
000000000027 - 1

Autenticidade
JQFF-WB8R

Data de Emissão
05/09/2024

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 AGOSTO DE 2024 .....R$ 2.880,00

COMPETENCIA: agosto-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
ALIQUOTA 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: 201.86.247.232
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**2.880,00**	**2,0100%**	**57,89**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.880,00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

CONTAB-JL

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: **202400000000050**

Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2024	**4cdc7dff2**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
ESENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	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 aúde - 225 h 27 min ados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agencia: 0330 C/C: 0619492203 OMADOR DE SERVIÇOS: ome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO ARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99 Endereço: RUA EDGARDO EREIRA VELHO, 286, ENTRO - CEP: 96225000 Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS etenções: RF 4,65%: R$ 1.258,01 IRRF 1,5%: R$ 405,81 Valor Líquido a Receber: R$ 25.390,18	27.054,00	4,00	1.082,16	Não

ódigo do Serviço	Código NBS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, rontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	811,62	0,00	0,00	0,00	0,00	175,85	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
.054,00	1.082,16	0,00	0,00	1.082,16	0,00

lor Total da NFS-e	27.054,00	Valor Líquido da NFS-e	25.390,18

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$1082,16; Est: R$0,00; Fed: R$987,47; Total Aprox: R$2069,63.
R Retido: R$405,81
etenções: COFINS R$ 811,62;PIS R$ 175,85;CSLL R$ 270,54;

Consulta realizada em 04/09/2024 às 13:17:53.

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

202400000000050 4cdc7dff232522651000138

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

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 CONTAB-JR
202400000000049

Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2024	**53303c179**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

ne / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
:SENVOLVIMENTO HUMANO

ereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

ade	UF	Fone	CEP
o José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

ro
ntro

PJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
.836.454/0004-99	5715	

ail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

ail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
:RM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi BONIFICAÇÃO PELO DIFÍCIL ACESSO A LOZALIDADE DE ÁRZEA, PONTA DO MATO, ARROIO DO INHAME, CAPIVARAS, PASSINHO, OLARIA, RETIRO, ARRANCO, RIENTE E OUTRAS. ados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agencia: 0330 C/C: 0619492203 OMADOR DE SERVIÇOS: Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, ESQUISA E XTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99 Endereço: RUA DGARDO EREIRA VELHO, 286, CENTRO - CEP: 96225000 Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS etenções: :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

ódigo do Serviço	Código NBS
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, rontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

E	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00

e Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
00,00	80,00	0,00	0,00	80,00	0,00

lor Total da NFS-e	2.000,00	Valor Líquido da NFS-e	1.877,00

formações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$80,00; Est: R$0,00; Fed: R$73,00; Total Aprox: R$153,00.
R Retido: R$30,00
etenções: COFINS R$ 60,00;PIS R$ 13,00;CSLL R$ 20,00;

Consulta realizada em 04/09/2024 às 13:12:15.

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

202400000000004953303c17932522651000138

banrisul

******** 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 : 26/09/2024
Valor Pago : R$ 25.390,18
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995272545260920240000253901 8

Segurança: 7AD6D1319D46459B6FFE29BC2C526E24993E89CA

banrisul

******** 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 : 26/09/2024
Valor Pago : R$ 2.880,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARINA TRENTIN DE SOUZA LTDA - 041 - 0330 - 06.213081.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995272546260920240000028800 0

Segurança: 254E6B34649A18238CDC08B669D9A2DE866E3A65

banrisul

******** 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 : 26/09/2024
Valor Pago : R$ 1.877,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995272547260920240000018770 0

Segurança: 036A0055A92E0CC5B8A26330385521EF6A46BCE6

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 7.320,30
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527252726092024000007320 30

Segurança: 978782F7280FF55069CB6E4B800EB2DCB40CD47C

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 10.920,00
Favorecido :	ANDRE SANTANA ARAUJO SERVICOS
Banco / Ag / Conta:	033/3272/0000130036535

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527252826092024000010920 00

Segurança: 2BA94F9725D68C8456232AF648516FF6CD218A37

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 19.348,30
Favorecido :	ER COY SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000774454485

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527252926092024000019348 30

Segurança: 84600B11161AAF40A8C492A8B9A44E36CEE123B6

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 8.855,28
Favorecido :	GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUD
Banco / Ag / Conta:	136/2050/0000000541559

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272530260920240000088552 8

Segurança: 3BC52F1CCA85CAE7FCC35C0C27A372890CF74476

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 16.602,48
Favorecido :	M G RODRIGUEZ E CIA LTDA
Banco / Ag / Conta:	001/1378/0000000235652

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272531260920240000166024 8

Segurança: 8BB4C9BE57E8B385AF518E30DD7178470B6D56E5

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 7.617,60
Favorecido :	GARCIA E GONZALEZ LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/6002/0000001309072

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272532260920240000076176 0

Segurança: B2D1AC1C0D1853677419EBB1D049D56862D8507D

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 23.520,00
Favorecido :	G G CESTARI
Banco / Ag / Conta:	748/0663/0000000506325

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253326092024000023520 00

Segurança: A534C3F759EE8CEB1AF29FFD50EE7CF4BDC1BAE2

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 3.278,75
Favorecido :	MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDI
Banco / Ag / Conta:	403/0001/0000046205921

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253426092024000003278 75

Segurança: 02C013B228A68A2DA29AE3A84FBB2D66F7244E24

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 15.480,00
Favorecido :	KAUANNA DA SILVA TUNES
Banco / Ag / Conta:	001/2694/0000000737003

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253526092024000015480 00

Segurança: 6C3CA66B82B9194E8E4B5989CE42EC2A293CC932

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 28.700,00
Favorecido :	YANEISY ORDONEZ FUENTES
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000321728221

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253626092024000028700 00

Segurança: E0C733E8A07586503AC7A03031FC392436AC048C

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 1.877,00
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253726092024000001877 00

Segurança: 2BAED4C5D031F3CA0172EEFF18779C0C66DFE860

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 4.302,00
Favorecido :	PEDRO DE O FIRPO E ANTONIA LTD
Banco / Ag / Conta:	001/2942/0000000576018

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253826092024000004302 00

Segurança: DF97598B368C19E1114513E319962FBC729CC0BF

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 3.248,00
Favorecido :	BRUNO HORTA L MACHADO DE MOURA
Banco / Ag / Conta:	136/1671/0000000434191

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527253926092024000003248 00

Segurança: 602262B810BE877A5328BC0973A7ADF5772AB985

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 3.650,00
Favorecido :	BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527254026092024000003650 00

Segurança: 097AED80F76AC8A6713D29A87C4EF701ABB4F474

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 12.851,82
Favorecido :	PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS0041999527254126092024000012851 82

Segurança: 2F3720641B4BFFE5CF5F8CFF13E2C8E99CBCAB16

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 3.390,00
Favorecido :	BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272542260920240000033900 0

Segurança: BAAC2C8460AD0502C0B1E235B9078A4E6FF055D5

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 3.504,36
Favorecido :	PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272543260920240000035043 6

Segurança: 062124B3852F6082187E3AC428CE79A4E983EB94

banrisul

******** 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:	26/09/2024
Valor Pago:	R$ 2.815,50
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995272544260920240000028155 0

Segurança: C37E268824BC3CDD2C9A99930128CF82366F8211