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

05 DE NOVEMBRO 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 SETEMBRO DE 2024 (PGTOS OUTUBRO 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

SÃO JOSÉ DONORTE

COMP SETEMBRO DE 2024

(PGTOS OUTUBRO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa

Demonstrativo Provisão;

Demonstrativo Custeio;

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

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/09/24 a 30/09/2024, 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, novembro de 2024

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

B A N R I S U L 05/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.6-1
NOME...: IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE
IDENTIFICACAO: 05202411050918396495

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 40.595,81

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 40.573,00

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 22,81
(+) 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 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 11.474,49

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 9
SALDO ATUAL..... 104.685,00

BLOQUEADO..... POSICAO EM 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 75.551,09

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	SALDO ANT EM 27/09/2024		83,38
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
23	CREDITO TRANSFERENCIA	607124	21.837,07
	CREDITO TRANSFERENCIA	607168	88.713,26
	TED - SPB	000851	53.000,00
	TED - SPB	000852	36.509,67
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	200.083,43-
	SALDO NA DATA		59,95
24	DEVOLUCAO TED	000773	1.584,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	194.100,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	333575	26.202,92-
	TED - SPB	333554	167.894,27-
	PIX ENVIADO	054089	1.584,00-
	SALDO NA DATA		62,76
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	250,00
	TARIFA TED	009903	220,00-
	TARIFA PIX TRANSFERENCIA	009903	10,00-
	SALDO NA DATA		82,76

---------- EXTRATO EMITIDO AS 11:20 DE 05/11/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

CUSTOS SAMU - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA : MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JUNHO	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JULHO	%	EXECUTADO COMPETENCIA : AGOSTO	%	EXECUTADO COMPETENCIA : SETEMBRO	%
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%	195.681,19	108%
	1,2	Direção	5.000,00	-	0%	-	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%	**195.681,19**	105%
DESP.ADMINISTRATIVAS	2,1	Custo Operacional (Custos Indiretos)	10.068,70	-	0%	-	0%	-	0%		0%		0%		0%
		TOTAL ..	**10.068,70**	**-**	0%	**-**	0%	**-**	0%		0%		0%		0%
		TOTAL GERAL ..	**197.000,00**	**172.655,19**	88%	**188.977,76**	96%	**188.977,76**	96%	**222.244,05**	113%	**213.511,60**	108%	**195.681,19**	99%

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.6-1 UBS SJN							
ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
83,38		**saldo anterior**					
21.837,07		CREDITO TRANSFERENCIA				23/10/2024	
88.713,26		CREDITO TRANSFERENCIA				23/10/2024	
53.000,00		TED - SPB				23/10/2024	
36.509,67		TED - SPB				23/10/2024	
1.584,00		DEVOLUCAO TED				24/10/2024	
194.100,00		RESGATE AUTOMATICO				24/10/2024	
250,00		RESGATE AUTOMATICO				25/10/2024	
	200.083,43	APLICACAO AUTOMATICO				23/10/2024	
	26.202,92	MÉDICOS COMP SETEMBRO	MÉDICOS			24/10/2024	
	167.894,27	MÉDICOS COMP SETEMBRO	MÉDICOS			24/10/2024	
	1.584,00	MÉDICOS COMP SETEMBRO	MÉDICOS			24/10/2024	
	220,00	TARIFA TED				25/10/2024	
	10,00	TARIFA PIX TRANSFERENCIA				25/10/2024	
396.077,38	**395.994,62**						
396.077,38	**395.994,62**						
saldo credor		**82,76**					

BRR00163.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 20747 - ATENCAO BASICA SJN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
DATA/HORA GERAÇÃO: 24/10/2024 11:56:46

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	TED	020	167.894,27
0002	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	CREDITO EM CONTA	002	26.202,92
0003	0041/06.206347.6-1 ATENCAO BASICA SJN	PIX TRANSFERENCIA	001	2.280,00

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 196.377,19

*** Fim do Relatório ***

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

BRR-Sistema de Contas a Pagar
BRRR003-Créditos em Conta / DOC / OP

Data Ref.: 24/10/2024
Data Proc: 24/10/2024
Hora Proc: 11:51:58

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN								
24/10/2024	1.877,00			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	ATIVO	
24/10/2024	24.325,92			MAURO LOPES ZOGBI	041-RIO GRANDE	0619492203	ATIVO	

Total de Registros = 2 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 26.202,92

Total Geral de Registros = 2 Total Geral de Lançamentos = 26.202,92

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

BRR-Sistema de Contas a Pagar
BRRR045-Pagamentos - Pix Transferência

Data Ref.: 24/10/2024
Data Proc: 24/10/2024
Hora Proc: 11:56:05

Data	Sit.	Conv.	Favorecido	Chave Pix	Valor(R$)
24/10/2024	A	20747	MARINA TRENTIN D	CPF/CNPJ: 51986426000105	2.280,00

*** Fim da impressão

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.: 24/10/2024
Data Proc: 24/10/2024
Hora Proc: 11:55:33

Convênio: 20747 ATENCAO BASICA SJN

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
24/10/2024	1.877,00			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
24/10/2024	5.856,24			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
24/10/2024	1.126,20			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
24/10/2024	2.815,50			ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	237	0412	2707942	ATIVO	
24/10/2024	6.806,00			ANDRE SANTANA ARAUJO SERV	033	3272	130036535	ATIVO	
24/10/2024	3.660,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	ATIVO	
24/10/2024	2.994,00			BCS SERVICOS MEDICOS LTDA	336	0001	138665010	ATIVO	
24/10/2024	1.584,00			BRUNO HORTA DE MOURA LTDA	136	1671	434191	ATIVO	
24/10/2024	15.833,37			ER COY SERVICOS MEDICOS L	260	0001	774454485	ATIVO	
24/10/2024	23.484,00			G G CESTARI	748	0663	506325	ATIVO	
24/10/2024	15.765,12			GARCIA E GONZALEZ LTDA	136	6002	1309072	ATIVO	
24/10/2024	1.881,60			GRAZIELE PERES MEDICINA E	136	2050	541559	ATIVO	
24/10/2024	994,00			I C VALLIM SERV MED	077	0001	337015325	ATIVO	
24/10/2024	16.564,75			JOSE ANTONIO GONZALEZ LOP	001	1378	248223	ATIVO	
24/10/2024	16.062,00			KAUANNA DA SILVA TUNES	001	2694	737003	ATIVO	
24/10/2024	6.673,12			MARCELO OLIVEIRA SERVICOS	403	0001	46205921	ATIVO	
24/10/2024	2.760,00			PEDRO DE O FIRPO E ANTONI	001	2942	576018	ATIVO	
24/10/2024	8.484,04			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	ATIVO	
24/10/2024	6.297,33			PEREIRA ZENERE E BUOGO SE	336	0001	114531668	ATIVO	
24/10/2024	26.376,00			YANEISY ORDONEZ FUENTES	260	0001	321728221	ATIVO	

Total de Registros = 20 Total de Lançamentos do Convênio 20747 ATENCAO BASICA SJN = 167.894,27

Total Geral de Registros = 20 Total Geral de Lançamentos = 167.894,27

São José
NAGE
At. Básica.

IBSAÚDE

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE RS
CNPJ 07.[illegible]/46

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO HORAS MÉDICAS				
VALOR ORÇADO: R$ 120,00 bruto TOTAL MÊS: 162.852,00		set/24		
UNIDADE: Unidades Básicas de Saúde				
Horas Médicas do Contrato : 1670:21				
Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:		vl hora	R$ 120,00	

UBS

UNIDADE	EMPRESA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
POSTO CENTRAL	ANDRE SANTANA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ANDRÉ SANTANA ARAUJO	56:43:00	68-1	R$ 6.806,00	R$ 6.806,00
VENEZA	ER COY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EUNICE MARIA ROSARIO COY	146:51:00	202436	R$ 17.622,00	R$ 15.833,37
POSTO CENTRAL	GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA	16:00:00	202427	R$ 1.920,00	R$ 1.881,60
POSTO CENTRAL	I. C. VALLIM SERVICOS MEDICOS	8.17:00	21	R$ 994,00	R$ 994,00
TAMANDARÉ	JOSE ANTONIO GONZALEZ LOPEZ LTDA	153.17:00	202401	R$ 18.436,00	R$ 16.564,75
CENTRAL	GARCIA E GONZALEZ LTDA - REGLA MARINA DUARTE GONZALEZ	136:51:00	234	R$ 16.422,00	R$ 15.765,12
CARLOS SANTOS/POSTO CENTRA	G G CESTARI - GABRIEL CESTARI	195:42:00	8	R$ 23.484,00	R$ 23.484,00
CENTRAL/ VENEZA	MARCELO OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	56:45:00	202413	R$ 6.810,00	R$ 6.673,12
CENTRAL	KAUANNA S TUNES LTDA	133:51:00	202-1	R$ 16.062,00	R$ 16.062,00
U. MÓVEL / CENTRAL	MAURO LOPES ZOGBI	216:00:00	202452	R$ 25.920,00	R$ 24.325,92
U. MÓVEL	BONIFICAÇÃO POR DIFÍCIL ACESSO - MAURO ZOGBI	**	202451	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00
JOÃO LANDELL / CENTRAL	YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - YANEISY ORDONEZ FUENTES	219:48:00	202419	R$ 26.376,00	R$ 26.376,00
TOTAL		**1266:38**		**R$ 162.852,00**	**R$ 156.642,88**
TOTAL DE HORAS + BÔNUS DE DIFÍCIL ACESSO				**R$ 2.000,00**	

CAPS

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	52:00:00	202444	R$ 6.240,00	R$ 5.856,24
PEDRO DE O. FIRPO E ANTONIA S. L. DE ALMEIDA LTDA - ANTONIA LARANJEIRS	23:09:00	14	R$ 2.760,00	R$ 2.760,00
BRUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA	13:18.00	202415	R$ 1.584,00	R$ 1.584,00
BCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	24:57:00	113-1	R$ 2.994,00	R$ 2.994,00
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMÁS HENRIQUE MAY BUOGO	55:55:00	30	R$ 6.710,00	R$ 6.297,33
TOTAL			**R$ 20.288,00**	**R$ 19.491,57**

TUBERCULOSE

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
Adib Subhi Hasan Husein	10:00	202446	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20
MARINA TRENTIN DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	19:00:00	31-1	R$ 2.280,00	R$ 2.280,00
TOTAL			**R$ 2.280,00**	**R$ 2.280,00**

AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
BCS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - BRUNO CHIM SILVERA	30:00	112	R$ 3.600,00	R$ 3.660,00
PEREIRA, ZENERE & BUOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - THOMÁS HENRIQUE MAY BUOGO	75:20	31	R$ 9.040,00	R$ 8.484,04
TOTAL	**60:76**		**R$ 12.640,00**	**R$ 12.144,04**

GESTÃO CLÍNICA

EMPRESA	TOTAL HORAS	Nº NOTA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
Adib Subhi Hasan Husein	RT	202443	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50

Adib Subhi Hasan Husein	20H	202445	R$	2.000,00	R$	1.877,00
TOTAL			**R$**	**5.000,00**	**R$**	**4.692,50**

Total do Pagamento	**R$**	**205.060,00**
Total Líquido do Pagamento	**R$**	**195.250,99**

Valor hora ref. Clinico ubs R$ 120,00

Hospital Municipal São José de Horizonte Saúde
Suelen Costa
Diretora Executiva

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

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

Número da Nota - Série
000000000068 - 1

Autenticidade
XYB9-63O6

Data de Emissão
02/10/2024

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 SETEMBRO/2024 - 56:43h
Valor: 6.806,00

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: 177.156.64.27
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	**6.806,00**	**2,0000%**	**136,12**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.806,00

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/36	Emitida em: 02/10/2024 às 17:10:23	Competência: 02/10/2024	Código de Verificação: 1f42ae00

CONTABILIZADO

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: 09/2024 - 146,51 Horas - ESF: Veneza

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

Dados bancários:
Banco: 0260 - Nu Pagamentos
Ag: 0001
Conta: 77445448-5

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4318507 / Sao Jose Do Norte

Natureza da Operação:
Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 17.622,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 1.083,75
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 704,88
Valor Líquido:	R$ 15.833,37

Valor dos serviços:	**R$ 17.622,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 17.622,00**
(x) Alíquota:	4%
(=)Valor do ISS:	**R$ 704,88**

Retenções Federais:
PIS: R$ 114,54 **COFINS:** R$ 528,66 **IR:** R$ 264,33 **CSLL:** R$ 176,22

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

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

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

Número da NFS-e	
202400000000027	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	40c2ba402

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
01/10/2024	Exigível	Cachoeira do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
STITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O ESENVOLVIMENTO HUMANO

Endereço
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
ENTRO

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

E-mail
***

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a serviços prestados pela Dra. Graziele Peres de Quadros, CRM 57037,UBSF de São José do Norte sobre 16 horas. Dados bancarios: Banco 136 Unicred Agencia: 2050 Conta: 541559... Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.920,00	2,00	38,40	Sim

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
00	0,00	1.920,00	38,40	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.920,00	Valor Líquido da NFS-e	1.881,60

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$40,13; Est: R$0,00; Fed: R$258,24; Total Aprox: R$298,37. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 01/10/2024 às 17:37:43.
Para consultar a autenticidade acesse: cachoeira.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000002740c2ba402536724250001 03

Recebi(emos) de
GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUDE LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000027
Número da NFS-e

Competência
01/10/2024

NFS-e
40c2ba402

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/10/2024 às 17:37:43.
Para consultar a autenticidade acesse: cachoeira.govbr.cloud/NFSe.Portal

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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

Número da Nota Fiscal: 21

Dados do Prestador de Serviço

I. C. Vallim Servicos Medicos

Rua Florêncio Rosário,175 APARTAMENTO 404 - Bosque das Juritis
CEP 14021-675 - Fone: (16)9616-1998 - Ribeirão Preto/ SP
danilo@flcc.com.br
Inscrição Municipal 20918757 - CPF/CNPJ 53.558.624/0001-95

Data de Geração da NFS-e: **01/10/2024 16:45:21**

Data de Competência: **01/10/2024**

Cód. de Autenticidade: **B29871CFD**

Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Local dos Serviços	Município Incidência
São José do Norte - Rio Grande do Sul	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0004-99 **IM :**

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

Endereço : Edgardo Pereira Velho **Número :** 286

Complemento : **Bairro :** Centro

CEP : 96225-000 **Cidade/UF :** São José do Norte/ RS

Telefone : 3225-8546 **E-mail :** PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos 09/2024 - Médica Isabella Calventi Vallim - CRM 57026

08:17m x R$ 120,00 = R$ 994,00

Conta PJ
Banco Inter S/A - 077
I C Vallim Serviços Médicos
AG: 0001
Conta: 33701532-5

Chave/PIX: CNPJ 53.558.624/0001-95

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 994,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 994,00		R$ 19,88	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **994,00**

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

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

JOSE ANTONIO GONZALEZ LOPEZ LTDA
R UM PASSINHO, 251
CEP: 96225-000 - Bairro: PASSINHO
Município: São José do Norte - RS
E-mail: fiscal@escritoriopinheiro.com
Fone: (53) 99929-5785

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
57.281.178/0001-75	****	7427

Número da NFS-e	
202400000000001	
Data do Serviço	Código Verificador
04/10/2024	4e3d9c353

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
04/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
R EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
Centro

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0004-99	5715	

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos do Dr. José Antônio Gonzalez Lopez - CRM 54 105, no hospital IB Saúde, filial de São José do Norte, no total de 153h17min. Dados bancários para depósito no Banco do Brasil: Agencia: 1378-1 Conta: 24822-3	18.436,00	4,00	737,44	Sim

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

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	553,08	0,00	0,00	0,00	0,00	119,83	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	18.436,00	737,44	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	18.436,00	Valor Líquido da NFS-e	16.564,75

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$385,31; Est: R$0,00; Fed: R$2479,64; Total Aprox: R$2864,95. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$276,54
Retenções: COFINS R$ 553,08;PIS R$ 119,83;CSLL R$ 184,36;

Consulta realizada em 04/10/2024 às 15:14:16.

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

2024000000000014e3d9c353572811780000175

Recebi(emos) de

JOSE ANTONIO GONZALEZ LOPEZ LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000001
Número da NFS-e

Competência
04/10/2024

NFS-e
4e3d9c353

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/10/2024 às 15:14:16.

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

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

Numero da Nota: 234
Data e Hora da Emissão: 04/10/2024 09:14
Codigo de Verificação: 5b2c-43f7 2680

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social: GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME
Nome de Fantasia:

CONTABILIZADO

Endereço: JOAO MUNARI 155
Município 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
Município: São Jose do Norte — UF: RS — CEP: 96225000 — Bairro: joão de magalhães
CPF / CNPJ: 07836454000499 — Inscrição Municipal: — Telefone:
Email: heuller.alves@ibsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Atendimento ambulatorial: serviços médicos prestados na UBS centro no período 01 a 30 de setembro 136h 51 min

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R$)	Valor Dedução (R$)	Descontos Incondicionais (R$)	Base de Calculo (R$)
R$16.422,00	R$0,00	R$0,00	R$16.422,00
Aliquota (%)	**Valor do ISS (R$)**	**Valor do ISS Retido (R$)**	**Descontos Condicionais (R$)**
4,00	R$0,00	R$656,88	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$16.422,00	R$0,00	R$656,88	R$15.765,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 04/10/2024 09:14

Recebemos de GARCIA E GONZALEZ LTDA - ME
Tomador: Instituto Brasileiro de Saúde , ensino , pesquisa e extensão para des
Data e Hora da Emissão: 04/10/2024 09:14 — Valor Liquido: R$15.765,12

NFS-e No 234

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

292954430001395B2C-43F704102024U

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

Série Eletrônica
8

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	01/10/2024 15:33	A8QPQQN2L
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 192 HORAS E 42 MINUTOS DO MÊS 09/2024.
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$ 23.484,00

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$	23.484,00
Base de Cálculo	R$	23.484,00
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 23.484,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3691.68(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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/10/2024	A8QPQQN2L	**8**

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?200423

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

CONTABILIZADO

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
202400000000013
Data e Hora de Emissão
04/10/2024
Código de Verificação
fc6c78ed

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 Setembro/2024, na UBS em São José do Norte/RS, sendo 56h 45min 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$ 6.810,00	R$ 6.810,00	2,0100%	R$ 136,88
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 6.673,12

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 10 emitido em 04/10/2024
Consulta NFSe: **https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf**

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

Número da Nota - Série
000000000202 - 1
Autenticidade
RMRU-YK1M
Data de Emissão
08/10/2024

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 MEDICOS COMPETENCIA 09/2024

133:51 HORAS

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: 177.22.169.41
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	**16.062,00**	**2,0000%**	**321,24**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.062,00

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	
202400000000052	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2024	8a1db19a0

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
02/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CRM: 13.414 Mauro Lopes Zogbi Serviços Prestados na Unidade Móvel e Unidade Básica de Saúde - 216 h Dados Bancários Jurídicos para Depósito: Banrisul Agencia: 0330 C/C: 0619492203 TOMADOR DE SERVIÇOS: Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99 Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - CEP: 96225000 Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS Retenções: CRF 4,65%: R$ 1.205,28 IRRF 1,5%: R$ 388,80 Valor Líquido a Receber: R$ 24.325,92	25.920,00	4,00	1.036,80	Não

Código 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	777,60	0,00	0,00	0,00	0,00	168,48	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
920,00	1.036,80	0,00	0,00	1.036,80	0,00

lor Total da NFS-e	25.920,00	Valor Líquido da NFS-e	24.325,92

Informações Adicionais

ei 12741/2012: Mun: R$1036,80; Est: R$0,00; Fed: R$946,08; Total Aprox: R$1982,88.
R Retido: R$388,80
etenções: COFINS R$ 777,60;PIS R$ 168,48;CSLL R$ 259,20;

Consulta realizada em 02/10/2024 às 08:08:56.

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

20240000000000528a1db19a03252265100013 8

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	
202400000000051	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2024	46db0406d

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
02/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

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

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

Código NBS
****

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

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

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

Informações Adicionais

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

Consulta realizada em 02/10/2024 às 08:01:38.

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

202400000000005146db0406d32522651000138

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

202400000000019

Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2024	**6af2a0382**

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
02/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Produção do mês de Setembro 219:48 Com total de 26.376	26.376,00	0,00	0,00	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	26.376,00	Valor Líquido da NFS-e	26.376,00

Informações Adicionais

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

Consulta realizada em 02/10/2024 às 09:51:54.

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

20240000000000196af2a038249962757000155

Recebi(emos) de

YANEISY ORDONEZ FUENTES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000019
Número da NFS-e

Competência
02/10/2024

NFS-e
6af2a0382

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/10/2024 às 09:51:54.

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	
202400000000044	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	a8d2a5f35

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
01/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO CAPS (52 H) / GESTÃO CLÍNICA, NO PERÍODO DE 01.09.2024 À 30.09.2024.	6.240,00	4,00	249,60	Não

R (1,5%) R$ 93,60
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) R$ 290,16
PIS / COFINS / CSLL)
TOTAL DE IMPOSTOS R$ 383,76

/ALOR LÍQUIDO R$ 5.856,24

PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO , ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.
BANCO BRADESCO: Nº 237
AGÊNCIA: 0412
CONTA CORRENTE: 0270794 – 2
E/OU
PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

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

Código NBS
****

DE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
00	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	40,56	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.240,00	249,60	0,00	0,00	249,60	0,00

Valor Total da NFS-e	6.240,00	Valor Líquido da NFS-e	5.856,24

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$130,42; Est: R$0,00; Fed: R$839,28; Total Aprox: R$969,70. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$93,60
Retenções: COFINS R$ 187,20;PIS R$ 40,56;CSLL R$ 62,40;

Consulta realizada em 01/10/2024 às 16:05:05.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000044a8d2a5f3554616502000170

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 14 / NFSe **Emissão:** 02/10/2024 11:05:34 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/10/2024 **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
23h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.760,00	R$ 0,00	R$ 2.760,00	2,00 %	R$ 55,20	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.760,00

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:

69FE.902C.6272.789D.5535.010E.79C3.D64A

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

Número da Nota - Série
000000000113 - 1

Autenticidade
W7MJ-36UV

Data de Emissão
01/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Caps
3 dias 24:57 com total de 2.994

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: 189.115.64.250
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	**2.994,00**	**2,1500%**	**64,37**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.994,00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022243152987000172000000000003024105671162141

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	03/10/2024	03/10/2024 17:58:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30	900	03/10/2024 17:58:33

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.152.987/0001-72	-	(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	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0004-99	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	São José do Norte - RS	-

Descrição do Serviço
Dr. Thomás Henrique May Buogo
CRM: 48605
CAPS São José do Norte
Número de horas de plantão: 55h55min
TOTAL: R$6.710,00
Dados bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.

CONTABILIZADO

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$ 6.710,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.710,00	2,00%	Não Retido	R$ 134,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 100,65	-	R$ 67,10	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 43,62	R$ 201,30	Retido	R$ 412,67

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.710,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 167,75	R$ 244,92		**R$ 6.297,33**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	
202400000000046	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	c3dedb5ad

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
01/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS / AMBULATÓRIO TUBERCULOSE (10 H) PRESTADOS AO HOSPITAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE, NO PERÍODO DE 01.09.2024 À 30.09.2024.	1.200,00	4,00	48,00	Não

R (1,5%) R$ 18,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) R$ 55,80
PIS / COFINS / CSLL)
TOTAL DE IMPOSTOS R$ 73,80

/ALOR LÍQUIDO R$ 1.126,20

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

BANCO BRADESCO: Nº 237
AGÊNCIA: 0412
CONTA CORRENTE: 0270794 – 2
E/OU
PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

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

DE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	0,00

se Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
200,00	48,00	0,00	0,00	48,00	0,00

alor Total da NFS-e	1.200,00	Valor Líquido da NFS-e	1.126,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$25,08; Est: R$0,00; Fed: R$161,40; Total Aprox: R$186,48. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$18,00
Retenções: COFINS R$ 36,00;PIS R$ 7,80;CSLL R$ 12,00;

Consulta realizada em 01/10/2024 às 16:33:54.

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

2024000000000046c3dedb5ad546165020001 70

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

Número da Nota - Série
000000000031 - 1
Autenticidade
PBEZ-Q3ZM
Data de Emissão
03/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO
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 SETEMBRO DE 2024 .....R$ 2.280,00

COMPETEMCIA: setembro-24
HORAS TRABALHADAS : 19,00
VALOR UNITÁRIO: 120,00
VALOR TOTAL SERVIÇOS 2.280,00
SERVICO PRESTADO PESSOALMENTE PELA TITULA ISENTO RETENCAO PREVIDENCIARIA
CONTRIBUINTE OPTANTE SIMPLES NACIONAL TABELA III
Optante Simples Nacional
ALIQUOTA ISS : 2,17% R$: 49,48
VLR. TRIBUTOS APROXIMADOS: 136,80

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: 187.112.48.248
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	**2.280,00**	**2,1700%**	**49,48**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.280,00

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

Número da Nota - Série
000000000112 - 1

Autenticidade
WD11-W82I

Data de Emissão
01/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ambulatório
4 dias 30:30 com total de 3.660

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: 189.115.64.250
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	**3.660,00**	**2,1500%**	**78,69**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.660,00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022243152987000172000000000003124107711946172

Número da NFS-e 31	**Competência da NFS-e** 03/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/10/2024 18:02:33	
Número da DPS 31	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/10/2024 18:02:32	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	CONTABILIZADO
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: 75h20min
TOTAL: R$9.040,00
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** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 9.040,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 9.040,00	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 180,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 135,60	**CP** -	**CSLL** R$ 90,40	
PIS R$ 58,76	**COFINS** R$ 271,20	**Retenção do PIS/COFINS** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 555,96

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 9.040,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 226,00	**PIS/COFINS Retidos** R$ 329,96		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.484,04**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	
202400000000043	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	77c4ae309

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
01/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO DE 01.09.2024 À 30.09.2024.	3.000,00	4,00	120,00	Não

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

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

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

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

Código NBS
****

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

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

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

Informações Adicionais

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

Consulta realizada em 01/10/2024 às 15:57:00.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000004377c4ae30954616502000170

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	
202400000000045	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	90ad88b11

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
01/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

Bairro
entro

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

E-mail
esidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

CONTABILIZADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A AUDITORIA / GESTÃO CLÍNICA - UBS, NO PERÍODO DE 01.09.2024 À 30.09.2024.	2.000,00	4,00	80,00	Não

R (1,5%) R$ 30,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) R$ 93,00
PIS / COFINS / CSLL)
TOTAL DE IMPOSTOS R$ 123,00

/ALOR LÍQUIDO R$ 1.877,00

PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO , ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.
BANCO BRADESCO: Nº 237
AGÊNCIA: 0412
CONTA CORRENTE: 0270794 – 2
E/OU PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 - 59

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

Código NBS
****

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

ormações Adicionais

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

Consulta realizada em 01/10/2024 às 16:16:58.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000045 90ad88b1154616502000170

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241024000963054089
Data: 24/10/2024
Hora: 15:06:53

ID Transação:	E92702067202410241806009630540 89
Tarifa do Pagador:	R$ 10,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 202415
Valor:	R$ 1.584,00

Informações do Destinatário

Nome:	DR BRUNO MOURA
CNPJ:	55.124.571/0001-20
Instituição:	CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:	IB SAUDE ATENCAO BASICA S J NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634761

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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	
202400000000015	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2024	**2db48ed40**

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
02/10/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço
São José do Norte/RS

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

dereço
EDGARDO PEREIRA VELHO,286

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

rro
entro

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

nail
esidencia@ibsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

nail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Produção de Setembro 13:18 com total de 1.584 DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR Banco Unicred Banco: 136 Ag: 1671 Conta: 434191 Bruno Horta Leonardo Machado de Moura Ltda	1.584,00	4,00	63,36	Não

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

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

se Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
584,00	63,36	0,00	0,00	63,36	0,00

lor Total da NFS-e	1.584,00	Valor Líquido da NFS-e	1.584,00

nformações Adicionais
ei 12741/2012: Mun: R$33,11; Est: R$0,00; Fed: R$213,05; Total Aprox: R$246,16. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/10/2024 às 12:01:19.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000001 52db48ed405512457100012 0

ecebi(emos) de
RUNO HORTA LEONARDO MACHADO DE MOURA LTDA
serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000015
Número da NFS-e

Competência
02/10/2024

NFS-e
2db48ed40

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/10/2024 às 12:01:19.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

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 :	24/10/2024
Valor Pago :	R$ 1.877,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995333574241020240000018770 0

Segurança: 605F344E8A048CF0A507192A0DCF27E86E146583

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 :	24/10/2024
Valor Pago :	R$ 24.325,92
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAURO LOPES ZOGBI - 041 - 0330 - 06.194922.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995333575241020240000243259 2

Segurança: 82605F51FE8C2037D9D00E14BF15023DC6713E99

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 5.856,24
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333554241020240000058562 4

Segurança: D546D4489AD77AD669B5B76660FB5B26C2AE9838

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 994,00
Favorecido :	I C VALLIM SERV MED
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000337015325

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333555241020240000009940 0

Segurança: 6DD441F4FD7008661BCFE9EF2B1DF688A38B4B96

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 16.564,75
Favorecido :	JOSE ANTONIO GONZALEZ LOPEZ LT
Banco / Ag / Conta:	001/1378/0000000248223

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333556241020240000165647 5

Segurança: C6C3023432A404FFAC2A8F70848D32DFCCA2C7E6

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 15.765,12
Favorecido :	GARCIA E GONZALEZ LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/6002/0000001309072

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333557241020240000157651 2

Segurança: 1FAC39D9057A57F82AD8200DE0C5319CE8F6246B

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 23.484,00
Favorecido :	G G CESTARI
Banco / Ag / Conta:	748/0663/0000000506325

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333558241020240000234840O

Segurança: 246DEC6DBAF2EC93F5D43BA04375B8F945007725

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 6.673,12
Favorecido :	MARCELO OLIVEIRA SERVICOS MEDI
Banco / Ag / Conta:	403/0001/0000046205921

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333559241020240000066731O

Segurança: 6930971AA88DACD2C5C7765645FF3E0D718C3E5B

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 16.062,00
Favorecido :	KAUANNA DA SILVA TUNES
Banco / Ag / Conta:	001/2694/0000000737003

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333560241020240000160620O

Segurança: 05BA1A7E2B4FB1B342AC0A01F37951B1FA32E8BA

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 6.806,00
Favorecido :	ANDRE SANTANA ARAUJO SERVICOS
Banco / Ag / Conta:	033/3272/0000130036535

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333561241020240000068060 0

Segurança: A6A43A85E83DE1825D27635B657F3784BA79BC87

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 1.881,60
Favorecido :	GRAZIELE PERES MEDICINA E SAUD
Banco / Ag / Conta:	136/2050/0000000541559

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333562241020240000018816 0

Segurança: A7E41BC4B31B6EB992A95900B35975DB035A1725

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 1.877,00
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333563241020240000018770 0

Segurança: 126274E6782FDC89B88C5C00AC29C5CCCCBCEE07

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 26.376,00
Favorecido :	YANEISY ORDONEZ FUENTES
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000321728221

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333564241020240000026376 00

Segurança: 31FAA4F5F612A91693CCE86314CC1514D8EDE097

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.760,00
Favorecido :	PEDRO DE O FIRPO E ANTONIA LTD
Banco / Ag / Conta:	001/2942/0000000576018

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333565241020240000027600 0

Segurança: B5D84F49056DECCE24317C6DD7BA030A1F210D93

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.994,00
Favorecido :	BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333567241020240000029940 0

Segurança: 5B1616E69A0C44AB04D9E3069E3219DF90A45862

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 6.297,33
Favorecido :	PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333568241020240000062973 3

Segurança: EBC7D62AF7D956BF741EE29EEE2B614FE1262381

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 1.126,20
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333569241020240000011262 0

Segurança: 3391084F92F90B180170F402A76B70CE70421207

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 3.660,00
Favorecido :	BCS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000138665010

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333570241020240000036600 0

Segurança: 0EE7B3F0DA5F1C905739D2C6B3303FA838F0B37D

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 8.484,04
Favorecido :	PEREIRA ZENERE E BUOGO SERVICO
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000114531668

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333571241020240000084840 4

Segurança: DE72B5D19A669792CC7BA57F9DC7A3AD46ADC6C5

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.815,50
Favorecido :	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Banco / Ag / Conta:	237/0412/0000002707942

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333572241020240000028155 0

Segurança: CB4F9703C2E3D620C41415B7F1C32B28FF5E6F0B

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:	24/10/2024
Valor Pago:	R$ 15.833,37
Favorecido :	ER COY SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000774454485

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995333573241020240000158333 7

Segurança: A27AC2C60E0C303FB6EEB57750EC70168159314D