

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 6.802,23
(SEIS MIL OITOCENTOS E DOIS REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

78- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/05/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - ABRIL / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	6.802,23	PROGRAMA CARDIOLOGIA	4.600,00
TRANSPORTADO	164,99	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.066,80
		DARF	135,43
		A TRANSPORTAR	164,99
TOTAL	6.967,22		6.967,22

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 158	03/05/22	CLIN. DE CARD. PASSOS	4.600,00
NF 2022/106095	09/05/22	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.066,80
COMP.PGTO	09/05/22	DARF	33,03
COMP.PGTO	09/05/22	DARF	102,40
TOTAL			6.802,23

**Recibo de Transferência**

Número: 01304098884/00000000900952/845366

Data: 03/05/2022

Hora: 11:58:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 4.600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO CARDIOLOGIA ABRIL 2022

Atenciosamente

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

03749EC2BE8E29B94A726766FBF67C413914

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 98427-8909			Número da NFS-e 202200000000158	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 29/04/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/04/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Cardiologia Abril/2022	4.600,00	3,00	138,00	Não

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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.600,00	138,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
4.600,00	138,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	4.600,00	Valor Líquido da NFS-e	4.600,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$96,14; Est: R\$0,00; Fed: R\$618,70; Total Aprox: R\$714,84. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 29/04/2022 às 17:28:37.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

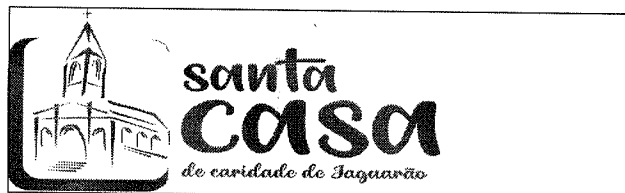


202200000000158269726dd708646512000131

Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000158 Competência 29/04/2022 NFS-e 269726dd7	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/04/2022 às 17:28:37.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



CONSULTAS CARDIOLOGICA

DRºLineu

ABRIL / 2022

NOME	CNS
MARIO PAULINO TEIXEIRA	700.001.215.252.905
VANDAIR ALVES GARCIA	702.805.118.899.463
LUCIANE BRAGA DIAS SOUZA	700.808.907.221.283
ELIZABETHE MENDES	708.504.305.721.371
WILSON BAUER MACHADO	708.001.361.019.727
SANTA CATARINA DIAS MACHADO	700.500.110.471.652
IARA REGINA DA SILVA FARIAS	209.685.183.910.007
TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA	708.102.665.104.740
ADRIANA JODAR FONSECA	898.001.105.854.347
ANA AMALIA PEIXOTO PACHECO	704.706.734.839.738
ENI RODRIGUES	898.001.158.819.872
CESAR MACHADO ALANIZ	165.943.962.510.004
ADAO ARI DOS SANTOS	705.406.473.831.993
CORINA ANGELA SOARES FARIAS	702.400.053.641.229
LISANGELA DIAS DE OLIVEIRA	707.404.074.444.079
AUGUSTO CESAR DA SILVA RAMIRES	705.602.465.221.310
GILNEI PORTO ARAUJO	708.003.318.919.225
ANTONIO MARIA TAVARES	704.307.549.004.298
JOSEMELQUE MENDES GOMES DA SILVA	706.408.127.967.181
GERTRUDES CUENCA VIANA	705.007.246.391.156
DAGOBERTO COSTA	708.607.025.726.189
CLEUSA MARIA DIAS DA SILVA	702.800.160.604.862
GILDA MARIA TEIXEIRA	700.602.498.357.369
DAVI COSTA SOARES	704.107.137.364.779
JOAO CELESTE SOUZA FILHO	700.707.917.383.278
ENIZIA ALVES NEUMANN	
TAIS PEREIRA FERREIRA	700.407.481.437.441
MARIA SULAINÉ ARAUJO MACHADO	703.403.235.301.300
SANTO MELQUIADES ALMEIDA	703.204.605.873.098
IRONDA PEREIRA DA FONTOURA	702.800.101.707.367
MARIA MAGDALENA SPINDOLA	702.007.881.666.782
JOSE JULIO FERREIRA DA SILVA JUNIOR	705.609.427.183.918
NARA ELIANE MENEZES DA SILVA CARVALHO	706.400.685.357.988
CLARA ESTER GARCIA CABALDI	700.002.035.442.502
JAIR PEREIRA DA SILVA	700.208.962.540.021
JORGE LUIZ MORAES ARAUJO	
ROSE SOUZA SOARES	700.201.498.295.927
IARA MARIA DOS SANTOS SOARES	705.107.461.502.470
MIGUEL ANTONIO PATINO	704.207.789.606.889
MARIA LUIZA CHAGAS GONCALVES	700.009.132.172.707
VERA ROSANGELA PERES CARVALHO	706.008.347.782.648
MARIA NELI VIEIRA GONCALVES	708.604.020.260.189
MIRIAM ALVES FERREIRA	708.509.306.007.170
SILVANA CANHADA FERREIRA	703.204.612.381.995
MARIA EUGENIA SOUZA FRANCO DE OLIVEIRA	700.003.361.705.600
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	705.009.252.249.252

**Recibo de Pagamento**

Número: 01306764361/00000000590878/856135

Data: 09/05/2022

Hora: 09:09:35

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.04181352933.81862240009.2.90030000206680
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.066,80
Data Débito:	09/05/2022
Data Vencimento:	01/06/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	INSTITUTO HERMES PARDINI S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	19.378.769/0001-76
Razão Social Beneficiário Original:	INSTITUTO HERMES PARDINI S A
Beneficiário Final:	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	19.378.769/0001-76

Atenciosamente

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

03E2F522746729CFCE8BEE654E9F36D89F74

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/06/2022
Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A CNPJ 19.378.769/0001-76					Agência/Código Beneficiário 2938/18622-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV DAS NACOES 2448 PORTARIA A DIST IND VESPASIANO MG 33200-000					
Data do documento 02/05/2022	No. Do documento 1163330	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2022	Nosso Número 109/00041813-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.066,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,45 AO DIA APOS 01/06/2022 MULTA DE 43,38 DEVOLVER EM 01/07/2022 corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU CNPJ/CPF 088413661000190 Endereço: PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN 96300-000 CENTRO JAGUARAO RS Beneficiário Final:INSTITUTO HERMES PARDINI S/A CNPJ/CPF 019378769000176					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 04181.352933 81862.240009 2 90030000206680

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/06/2022
Cedente INSTITUTO HERMES PARDINI S/A CNPJ 19.378.769/0001-76					Agência/Código Cedente 2938/18622-4
Data do documento 02/05/2022	No. Do documento 1163330	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2022	Nosso Número 109/00041813-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.066,80
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,45 AO DIA APOS 01/06/2022 MULTA DE 43,38 DEVOLVER EM 01/07/2022 corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU CNPJ/CPF 088413661000190 Endereço: PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN 96300-000 CENTRO JAGUARAO RS Beneficiário Final:INSTITUTO HERMES PARDINI S/A CNPJ/CPF 019378769000176					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/106095

Emitida em:
26/04/2022 às 20:35:17Competência:
26/04/2022Código de Verificação:
3868547c

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

CPF/CNPJ: ;19.378.769/0001-76

RUA DOS AMORES, 66, Funcionários - Cep: 30140-920

Belo Horizonte

Telefone: ;(31)3629-4687

Inscrição Municipal: ;0344118/001-3

MG

Email: ;atendimento@hermespardini.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: ;88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal: ;Não Informado

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO, SN. CENTRO - Cep: 96300-000

Jaguarao

RS

Telefone: ;(99)99999-9999

Email: ;SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):01-06-2022 - R\$ 2.066,80 PERÍODO DE FATURAMENTO: 04/2022, 24/03/2022 A 23/04/2022. CLIENTE: 15135 Cobrança Bancária: Se o boleto não chegar até o vencimento favor contactar: (31)3228-1800. O protesto e bloqueio ocorrem 10 (dez) dias após o vencimento. Após o vencimento, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código de Tributação do Município (CTISS)

0402-0/03-88 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 2.202,23

Valor dos serviços: R\$ 2.202,23

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 135,43

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

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 2.202,23

Valor Líquido: R\$ 2.066,80

(x) Alíquota: 3%

(=) Valor do ISS: R\$ 66,07

Retenções Federais:

PIS: R\$ 14,31 COFINS: R\$ 66,07 IR: R\$ 33,03 CSLL: R\$ 22,02



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2022 -09:15:37
NSU : 01306771429/00000000599636/856160
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

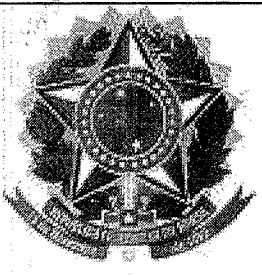
Data de Pagamento : 09/05/2022
Período de Apuração : 30/04/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/05/2022
Valor do Principal : 33,03
Valor Total : 33,03

Autenticação : 04102359998561600905202200000003303

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

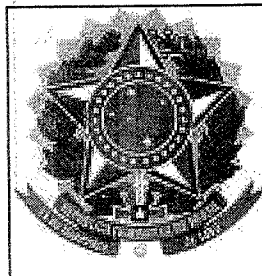
032B843260463B30997144527580BC9B7838

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 20/05/2022 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	33,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	33,03

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 20/05/2022 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	33,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	33,03

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2022 -09:16:47
NSU : 01306772733/000000000601297/856165
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

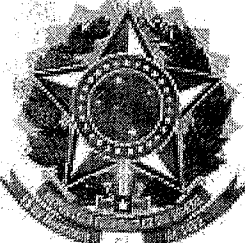
Data de Pagamento : 09/05/2022
Período de Apuração : 30/06/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/07/2022
Valor do Principal : 102,40
Valor Total : 102,40

Autenticação : 04102359998561650905202200000010240

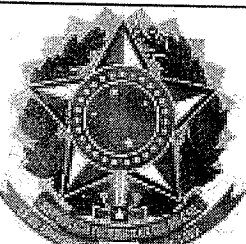
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

03517334688B78E5EBDDEA58EE4E59FEC980

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	07 VALOR DO PRINCIPAL	102,40
IRRF DARF válido para pagamento até 20/07/2022 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	102,40
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	07 VALOR DO PRINCIPAL	102,40
IRRF DARF válido para pagamento até 20/07/2022 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	102,40
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	