



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Competência: DEZEMBRO 2022.

Aprovada: OK

Data: 29/03/23

Rafael Calvete
Contador ~~CPR~~ RS.097455/0
CPF 877.441.210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

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: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 9.204,58
(NOVE MIL DUZENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO DEZEMBRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	9.204,58	PROGRAMA CARDIOLOGIA	7.800,00
A PORTE STA CASA	647,96	INSTITUTO HERMES PARDINI	1.926,30
		DARF	126,24
TOTAL	9.852,54		9.852,54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 181	30/12/22	CLIN. DE CARD. PASSOS	7.800,00
NF 266910	06/01/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	1.926,30
COMP.PGTO	06/01/23	DARF	126,24
TOTAL			9.852,54

**Recibo de Pagamento**

Número: 01397684399/00000000329433/327620

Data: 06/01/2023

Hora: 08:30:26

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0339900482.97400000051.09451301015.3.92360000192630
Emissor: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: R\$ 1.926,30
Data Débito: 06/01/2023
Data Vencimento: 20/01/2023
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 SA
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 19.378.769/0001-76
Razão Social Beneficiário Original: INSTITUTO HERMES PARDINI SA

Atenciosamente

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

034BCE56B48A07FB4C14AEAFEC6A615EF014

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.



PAGUE AGORA COM O SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu PIX ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.



ESCANEIE O QR CODE
PARA PAGAR

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
Valor a Pagar: **R\$ 1.926,30**
Vencimento: **20/01/2023**

Recibo do Pagador



| 033-7 |

03399.00482 97400.000051 09451.301015 3 92360000192630

Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	Agência / Código do Beneficiário 1595 / 0048974	Espécie REAL	Quantidade	Carteira / Nosso número 0000005094513
Número do documento 1324229-01	CPF/CNPJ 19378769000176	Vencimento 20/01/2023	Valor documento R\$ 1.926,30	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado				
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ: 88.413.661/0001-90 PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN CENTRO - JAGUARAO/RS - CEP: 96300-000				

Autenticação mecânica

Instruções
Cobrar juros de 0,07% por dia de atraso APÓS 20/01/2023
Cobrar multa de 2,00% a partir DE 20/01/2023

Corte na linha pontilhada



| 033-7 |

03399.00482 97400.000051 09451.301015 3 92360000192630

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.	Vencimento 20/01/2023
Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - 19.378.769/0001-76	Agência / Código Beneficiário 1595 / 0048974
Data do documento 27/12/2022	Carteira / Nosso número 0000005094513
Ng documento 1324229-01	(=) Valor documento R\$ 1.926,30
Uso do banco	(-) Desconto / Abatimentos
C I P	(-) Outras deduções
Carteira 101	(+) Mora / Multa
Espécie REAL	(+) Outros acréscimos
Quantidade	(=) Valor cobrado
(x) Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de 0,07% por dia de atraso APÓS 20/01/2023 Cobrar multa de 2,00% a partir DE 20/01/2023	
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ: 88.413.661/0001-90 PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN CENTRO - JAGUARAO/RS - CEP: 96300-000	

Código de Baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador / Avalista



Corte na linha pontilhada

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/266910

Emitida em:
23/12/2022 às 09:09:28Competência:
23/12/2022Código de Verificação:
ac55822d

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

CPF/CNPJ: ;19.378.769/0001-76

RUA DOS AIMORES, 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)

Inscrição Municipal: ;Não Informado

CPF/CNPJ: ;88.413.661/0001-90

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarao

Telefone: ;(99)99999-9999

RS

Email: ;SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):20-01-2023 - R\$ 1.926,30 PERÍODO DE FATURAMENTO: 12/2022. 24/11/2022 A 20/12/2022. CLIENTE: 15135 Cobrança Bancária: Se o boleto não chegar até o vencimento favor contactar: (31)3228-1800. O protesto e bloqueio ocorrem 7 (sete) 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\$ 2.052,54	Valor dos serviços:	R\$ 2.052,54
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 126,24	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.052,54
Valor Líquido:	R\$ 1.926,30	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 61,58

Retenções Federais:

PIS: R\$ 13,34 COFINS: R\$ 61,58 IR: R\$ 30,79 CSLL: R\$ 20,53

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176220000026691022124931752650.



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 : 06/01/2023 -08:32:43
NSU : 01397685887/00000000331916/327624
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 : 06/01/2023
Período de Apuração : 31/12/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/01/2023
Valor do Principal : 30,79
Valor Total : 30,79

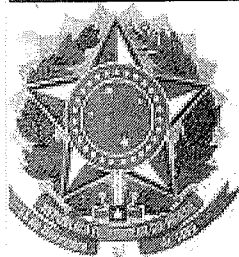
Autenticação : 04102359998276240601202300000003079

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

03E61C7046078445EB494F80A27B3A7A6B97

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.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/01/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/01/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

30,79

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

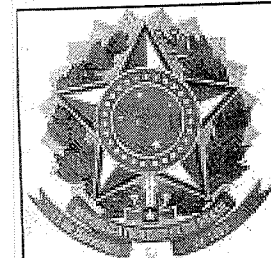
0,00

10 VALOR TOTAL

30,79

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**01** NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/01/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/01/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

30,79

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

30,79

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

cortar nesta linha

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 : 06/01/2023 -08:33:45
NSU : 01397686572/00000000333125/327625
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 : 06/01/2023
Periodo de Apuração : 31/01/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/02/2023
Valor do Principal : 95,45
Valor Total : 95,45

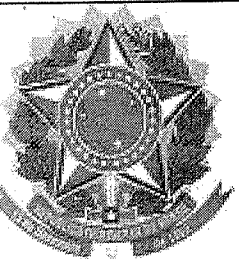
Autenticação : 04102359998276250601202300000009545

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

033645903F35CB77ECFE3FD8515769199384

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.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/02/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/02/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

95,45

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

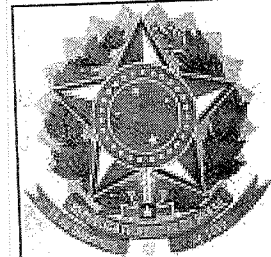
0,00

10 VALOR TOTAL

95,45

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**01** NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/02/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/02/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

95,45

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

95,45

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

cortar nesta linha

**Recibo de Transferência**

Número: 01395091654/00000000040364/316863

Data: 30/12/2022

Hora: 11:31:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 7.800,00
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 DEZ 2022

Atenciosamente

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

03EDDF1B22A6263DA7D7E593A12FD41EED69

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.

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

202200000000181

Data do Serviço

30/12/2022

Código Verificador

70a531e3b

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

30/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente Cardiologia dezembro/2022.

7.800,00

3,00

234,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.800,00

Valor do ISSQN Próprio

234,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

234,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.800,00

Valor Líquido da NFS-e

7.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$163,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$1049,10; Total Aprox: R\$1212,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:16:24.

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



20220000000018170a531e3b08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000181

Competência

30/12/2022

NFS-e

70a531e3b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:16:24.

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