

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.\$ 5.676,52  
(CINCO MIL SEISSENTOS SETENTA SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENATVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 28/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	5.676,52	PROGRAMA CARDIOLOGIA	4.100,00
TRANSPORTADO	4.176,02	INSTITUTO HERMES PARDINI	1.759,84
		DARF	115,32
		A TRANSPORTAR	3.877,38
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 186	07/03/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	4.100,00
NF 27450	07/03/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	1.759,84
COMP.PGTO	07/03/23	DARF	115,32
TOTAL			5.975,16

**Recibo de Pagamento**

Número: 01419793310/00000000580535/416519

Data: 07/03/2023

Hora: 16:31:29

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0339929879.43000000018.43172201014.1.92990000175984
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 1.759,84
Data Débito:	07/03/2023
Data Vencimento:	24/03/2023
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.

0345424D57A54B6F475C4A2D2CFC5F910C11

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.

Recibo do Pagador



033-7

03399.29879 43000.000018 43172.201014 1 92990000175984

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO 88.413.661/0001-90  
 PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN - - CENTRO - JAGUARAO - RS - 96300-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número

Nr. Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(-) Valor Pago

01431722

1357131

24/03/2023

1.759,84

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A 19.378.769/0001-76  
 RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070

Agência/Código do Beneficiário

2091/2987430

Autenticação mecânica



033-7

03399.29879 43000.000018 43172.201014 1 92990000175984

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIAELMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

24/03/2023

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A 19.378.769/0001-76  
 RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070

Agência/Código do Beneficiário

2091/2987430

Data do documento

Nr. Documento

Espécie DOC

Acelte

Data do Processamento

Nosso-Número

22/02/2023

1357131

DM

N

01/03/2023

01431722

Carteira

Espécie

Quantidade

x Valor

(-) Valor do Documento

COBRANÇA SIMPLES - RCR

R\$

1.759,84

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,17 AO DIA)  
 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+\*) Juros/Multa

SUJEITO A PROTESTO APOS 11º DIA DO VENCIMENTO

(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO 88.413.661/0001-90  
 PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN - - CENTRO - JAGUARAO - RS - 96300-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica -Ficha de Compensação



**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Nº: 2023/27450**

**Emitida em:**  
23/02/2023 às 12:51:14

**Competência:**  
22/02/2023

**Código de Verificação:**  
bc694820



**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)**

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

Telefone: ;(99)99999-9999

RS

Email: ;SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):24-03-2023 - R\$ 1.759,84 PERIODO DE FATURAMENTO: 02/2023. 24/01/2023 A 21/02/2023. CLIENTE: 15135 Cobranca Bancaria: Se o boleto nao chegar ate o vencimento favor contactar: (31)3228-1800. O protesto e bloqueio ocorrem 7 (sete) dias apos o vencimento, serao 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 medica, 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

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 1.875,16</b>	<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 1.875,16</b>
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 115,32	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 1.875,16</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 1.759,84</b>	(x) Alíquota:	3%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 56,25</b>

**Retenções Federais:**

PIS: R\$ 12,19 COFINS: R\$ 56,25 IR: R\$ 28,13 CSLL: R\$ 18,75

**Outras Informações:**

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000002745023023438667100.



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 : 07/03/2023 -16:30:29  
NSU : 01419792434/00000000579173/416513  
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 : 07/03/2023  
Período de Apuração : 28/02/2023  
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190  
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ  
Número de Referência : 0000000000000000  
Data do Vencimento : 20/03/2023  
Valor do Principal : 28,13  
Valor Total : 28,13

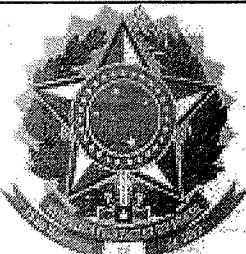
Autenticação : 04102359998165130703202300000002813

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

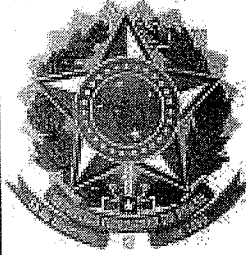
03DCABBB17C7475D1AADF97C20E9FBB7DB46

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.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b></p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2023
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28,13
<p>IRRF</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/03/2023</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28,13
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b></p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2023
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28,13
<p>IRRF</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/03/2023</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28,13
	<b>11</b> 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 : 07/03/2023 -16:29:40  
NSU : 01419791660/00000000577934/416508  
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 : 07/03/2023  
Período de Apuração : 31/03/2023  
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190  
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO  
Número de Referência : 0000000000000000  
Data do Vencimento : 20/04/2023  
Valor do Principal : 87,19  
Valor Total : 87,19

Autenticação : 04102359998165080703202300000008719

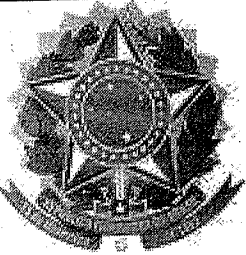
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

030FDF27FE5F84B548D4E39F0AD2A2038D27

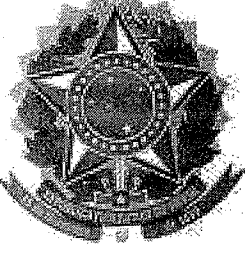
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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.



 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2023
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	87,19
<p>IRRF <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2023</b> Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	87,19
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2023
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	87,19
<p>IRRF <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2023</b> Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	87,19
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

**Recibo de Transferência**

Número: 01419401970/00000000975830/414194

Data: 07/03/2023

Hora: 09:42:37

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 4.100,00  
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 CARDIOLOGICO FEV 23

Atenciosamente

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

0389C453CDC0231B359DF53276168DD56C16

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

<b>CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA</b> 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 <b>202300000000186</b>	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359692		Data do Serviço <b>28/02/2023</b>	Código Verificador <b>5343e478a</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/03/2023	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	UF	Fone	CEP				
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
88.413.661/0001-90		3072					
E-mail							
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Dr. Lineu- Ref. Cardiologia fev/2023- R\$ 4.100,00	4.100,00	3,00	123,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
4.100,00		0,00		0,00		123,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
4.100,00				4.100,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$123,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$123,00.



Consulta realizada em 06/03/2023 às 08:23:10.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



2023000000001865343e478a08646512000131

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 202300000000186  Competência 28/02/2023  NFS-e 5343e478a	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/03/2023 às 08:23:10.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)