

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\$ 9.852,54
(NOVE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E
CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 06/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JANEIRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	9.852,54	PROGRAMA CARDIOLOGIA	3.700,00 ✓
		INSTITUTO HERMES PARDINI	1.854,95 ✓
		DARF	121,57 ✓
		A TRANSPORTAR	4.176,02
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 183	07/02/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	3.700,00
NF 11897	08/02/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	1.854,95
COMP.PGTO	08/02/23	DARF 11897	121,57
TOTAL			5.676,52

**Recibo de Pagamento**

Número: 01409776621/00000000024905/374239

Data: 08/02/2023

Hora: 09:15:41

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0339900482.97400000051.10373101012.8.92700000185495
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 1.854,95
Data Débito:	08/02/2023
Data Vencimento:	23/02/2023
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
Beneficiario Original:	INSTITUTO HERMES PARDINI SA
CPF/CNPJ Beneficiario Original:	19.378.769/0001-76
Razão Social Beneficiario Original:	INSTITUTO HERMES PARDINI SA

Atenciosamente

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

036892820C24B70DCFC0F5AB71F8A9757B08

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\$ 1.854,95**
Vencimento: **23/02/2023**

Recibo do Pagador



| 033-7 |

03399.00482 97400.000051 10373.101012 8 92700000185495

Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A		Agência / Código do Beneficiário 1595 / 0048974	Espécie REAL	Quantidade	Carteira / Nosso número 0000005103731
Número do documento 1341552-01		CPF/CNPJ 19378769000176	Vencimento 23/02/2023	Valor documento R\$ 1.854,95	
(-) 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 23/02/2023
Cobrar multa de 2,00% a partir DE 23/02/2023

Corte na linha pontilhada



| 033-7 |

03399.00482 97400.000051 10373.101012 8 92700000185495

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.				Vencimento 23/02/2023
Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - 19.378.769/0001-76				Agência / Código Beneficiário 1595 / 0048974
Data do documento 30/01/2023	Nº documento 1341552-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2023
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.854,95
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de 0,07% por dia de atraso APÓS 23/02/2023 Cobrar multa de 2,00% a partir DE 23/02/2023				(-) 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				Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador / Avalista



Corte na linha pontilhada

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/11897

Emitida em:
25/01/2023 às 11:51:56

Competência:
24/01/2023

Código de Verificação:
d0adfcec



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):23-02-2023 - R\$ 1.854,95 PERIODO DE FATURAMENTO: 01/2023, 21/12/2022 A 23/01/2023. CLIENTE: 15135 Cobrança 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. 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 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\$ 1.976,52	Valor dos serviços:	R\$ 1.976,52
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 121,57	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.976,52
Valor Líquido:	R\$ 1.854,95	(x) Alíquota:	3%
		(=)Valor do ISS:	R\$ 59,30

Retenções Federais:

PIS: R\$ 12,85 COFINS: R\$ 59,30 IR: R\$ 29,65 CSLL: R\$ 19,77

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000001189723013826372840.



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 : 08/02/2023 -09:45:08
NSU : 01409801927/00000000062493/374388
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 : 08/02/2023
Período de Apuração : 31/01/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/02/2023
Valor do Principal : 29,65
Valor Total : 29,65

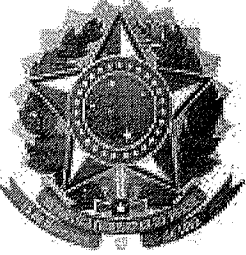
Autenticação : 04102359998743880802202300000002965

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

03506BCE493471601D46882DA20FD39B5625

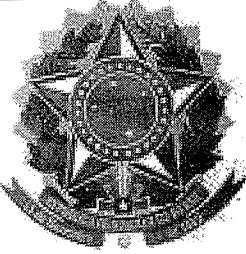
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
<p>IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	29,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	29,65

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
<p>IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	29,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	29,65

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 : 08/02/2023 -09:46:05
NSU : 01409802781/00000000063738/374394
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 : 08/02/2023
Período de Apuração : 28/02/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/03/2023
Valor do Principal : 91,92
Valor Total : 91,92

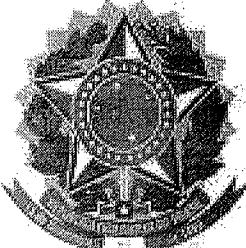
Autenticação : 04102359998743940802202300000009192

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

032F8F86C335974E5FB5A7D82E198A13FF96

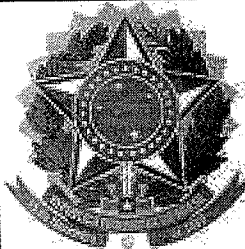
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	07 VALOR DO PRINCIPAL	91,92
IRRF	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/03/2023	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Domicílio tributário do contribuinte:	10 VALOR TOTAL	91,92
JAGUARAO		
NÃO RECEBER COM RASURAS		
Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3		

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53	07 VALOR DO PRINCIPAL	91,92
IRRF	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/03/2023	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Domicílio tributário do contribuinte:	10 VALOR TOTAL	91,92
JAGUARAO		
NÃO RECEBER COM RASURAS		
Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3		

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

cortar nesta linha

**Recibo de Transferência**

Número: 01409478501/00000000377071/373122

Data: 07/02/2023

Hora: 15:11:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 3.700,00
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 JAN 2023

Atenciosamente

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

03E19947424DDD93455FFF55EFDFFD7BEE59

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 202300000000183	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 31/01/2023

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
	03/02/2023	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	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Cardiologia janeiro/2023	3.700,00	3,00	111,00	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
3.700,00	111,00	0,00	0,00	111,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	3.700,00			Valor Líquido da NFS-e	3.700,00		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$111,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$111,00.



Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



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 202300000000183 Competência 31/01/2023 NFS-e 5106b6014	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:36.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal