



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.

Projeto:

Competência: JANEIRO 2023.

Aprovada: OK

Data: 29/03/23

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00





BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA.: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: JANEIRO/2023
 IDENTIFICACAO: 01202303010361250786

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
	SALDO ANT EM 30/12/2022	88.781,30
++	MOVIMENTOS JAN/2023	
02	CREDITO TRANSFERENCIA	
	PAGAMENTO DARF 317564	10.500,00
	PAGAMENTO DARF 316754	312,00-
	PAGAMENTO DARF 316756	967,20-
	PAGAMENTO DARF 316886	223,20-
	PAGAMENTO DARF 316888	72,00-
	SALDO NA DATA	97.706,90
03	PIX ENVIADO	
	PIX ENVIADO 993575	14.200,00-
	PIX ENVIADO 994722	15.435,39-
	SALDO NA DATA	68.071,51
06	PAGAMENTO TITULO	
	DEBITO TRANSFERENCIA 327620	1.926,30-
	DEBITO TRANSFERENCIA 328890	1.180,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 329534	12.070,46-
	PAGAMENTO DARF 327624	30,79-
	PAGAMENTO DARF 327625	95,45-
	DEBITO TRANSFERENCIA 328309	9.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 328319	903,12-
	PIX ENVIADO 650454	11.000,00-
	SALDO NA DATA	31.865,39
17	PAGAMENTO TITULO	
	PAGAMENTO TITULO 344099	1.230,31-
	PAGAMENTO TITULO 344583	1.727,50-
	PAGAMENTO TITULO 344591	5.442,60-
	SALDO NA DATA	23.464,98
19	CREDITO TRANSFERENCIA	
	PAGAMENTO TITULO 347792	8.596,80
	PAGAMENTO TITULO 347200	5.305,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 347779	10.121,72-
	DEBITO TRANSFERENCIA 347783	5.948,36-
	DEBITO TRANSFERENCIA 347795	10.686,70-
	SALDO NA DATA	0,00
30	CREDITO TRANSFERENCIA	
	CREDITO TRANSFERENCIA 358909	28.826,31
	CREDITO TRANSFERENCIA 358837	40.000,00-
	TED - SPB 014307	12.760,33-
	TED - SPB 014308	23.590,37-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO 914920	10.810,19-
	SALDO NA DATA	94.366,82
31	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO 914845	77.990,76-
	SALDO NA DATA	16.376,06

----- EMITIDO AS 08:47 H DE 01/03/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

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.\$33.000,00
(TRINTA E TRÊS MIL REAIS)

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 SAUDE MATERNO INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNA INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00
TOTAL	33.000,00		33.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 123	07/02/23	CLINICA FISIOTERAPIA PEDIATRIA LTDA.(LELIA)	15.967,70
NF 13	07/02/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA	17.032,30
TOTAL			33.000,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000347001037
Data: 07/02/2023
Hora: 14:12:42

ID Transação: E9270206720230207171200347001037
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA JANEIRO 2023
Valor: R\$ 17.032,30

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA PEDIATRICA SILVA G
CNPJ: 48.181.636/0001-03
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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 PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA. RUA GEN. CAMARA, 432 - SALA A CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: draleoro@gmail.com Fone: (53) 99940-5669		Número da NFS-e	
		202300000000013	
CNPJ / CPF 48.181.636/0001-03		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 363983
		Data do Serviço	Código Verificador
		31/01/2023	edb139a70


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
	06/02/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Jaguarão/RS			
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO							
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
Referente Pediatria janeiro/2023. Alíquota Efetiva: 3,0000000000%.	17.032,30	3,00	510,97	Não

Código do Serviço		Código NBS		
04.04 - Instrumentação cirúrgica.		*****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		
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
17.032,30	510,97	0,00	0,00	510,97
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		
17.032,30		17.032,30		

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\$510,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$510,97.	
---	---

Consulta realizada em 06/02/2023 às 10:18:10.

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



202300000000013edb139a7048181636000103

Recebi(emos) de CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202300000000013	
		Competência	
		31/01/2023	
		NFS-e	
		edb139a70	

Consulta realizada em 06/02/2023 às 10:18:10.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01409413831/00000000283730/372808

Data: 07/02/2023

Hora: 14:09:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 15.967,70
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: 0235-06.039133.0-8
Nome do Destinatário: CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA JANEIRO 2023

Atenciosamente

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

03C812BC15B41DED30C12A2A2507B57EA016

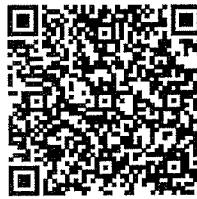
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

RUA DOS ANDRADAS, 1315
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 3261-2163



Número da NFS-e

202300000000123

Data do Serviço

31/01/2023

Código Verificador

1fdb48027

CNPJ / CPF

08.040.063/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359559

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/02/2023

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

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

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

Ref. Pediatria Janeiro/2023

15.967,70

3,00

479,03

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

IPF

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

15.967,70

Valor do ISSQN Próprio

479,03

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

479,03

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.967,70

Valor Líquido da NFS-e

15.967,70

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$479,03; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$479,03.



Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:54.

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



2023000000001231fdb4802708040063000183

Recebi(emos) de

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000123

Competência

31/01/2023

NFS-e

1fdb48027

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:54.

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