

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\$ 11.000,00
(ONZE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 12/09/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO AGOSTO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	11.000,00	PROGRAMA CARDIOLOGIA	9.300,00
TRANSPORTADO	1.914,22	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.699,22
		DARF	176,87
		A TRANSPORTAR	738,13
TOTAL	12.914,22		12.914,22

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 207	12/09/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	9.300,00
NF 127935	18/09/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.699,22
COMP.PGTO	18/09/23	DARF NF 127935	176,87
TOTAL			12.176,09

**Recibo de Transferência**

Número: 01484776614/00000000902607/686595

Data: 12/09/2023

Hora: 10:30:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 9.300,00
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 AGO 23

Atenciosamente

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

03E0FD1A16C15696ED83EF2E222DD266AA19

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

202300000000207

Data do Serviço

30/08/2023

Código Verific

828d117

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

05/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

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 / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Dr. Lineu Passos - Ref. a cardiologia mês 08/2023 . R\$ 9.300,00

9.300,00

3,00

279,00

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

9.300,00

Valor do ISSQN Próprio

279,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

279,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

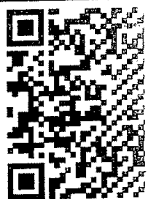
9.300,00

Valor Líquido da NFS-e

9.300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$194,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$1250,85; Total Aprox: R\$1445,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 13:52:30.

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



202300000000207828d1176e08646512000131

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

202300000000207

Competência

30/08/2023

NFS-e

828d1176e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/09/2023 às 13:52:30.

**Recibo de Pagamento**

Número: 01486544038/00000000832671/694028

Data: 18/09/2023

Hora: 16:25:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.699,22
Data Débito:	18/09/2023
Data Vencimento:	24/09/2023
Código Barras:	0339929879.43000000018.84534901016.8.94830000269922
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
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

03AC39D9CF62669772745CAEDFBFFE0B6007

Atenciosamente

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

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 84534.901016 8 94830000269922	
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
01845349	1456769	24/09/2023	2.699,22	
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			Autenticação mecânica	
2091/2987430				

		033-7	03399.29879 43000.000018 84534.901016 8 94830000269922		
Local de Pagamento					Data de Vencimento
PAGAR PREFERENCIAMENTE NO BANCO SANTANDER					24/09/2023
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
INSTITUTO HERMES PARDINI S/A 19.378.769/0001-76 RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070					2091/2987430
Data do documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
24/08/2023	1456769	DM	N	27/08/2023	01845349
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento	
COBRANÇA SIMPLES - RCR	R\$			2.699,22	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Descontos/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA -(R\$ 1,80 AO DIA)					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) 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:2023/127935

Emitida em:
25/08/2023 às 10:37:04Competência:
24/08/2023Código de Verificação:
e22de70b

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

CPF/CNPJ: ;19.378.769/0001-76

Inscrição Municipal: ;0344118/001-3

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

Belo Horizonte

MG

Telefone: ;(31)3629-4687

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):24-09-2023 - R\$ 2.699,22 PERÍODO DE FATURAMENTO: 08/2023, 24/07/2023 A 23/08/2023. 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, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 2.876,09

Valor dos serviços: R\$ 2.876,09

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 176,87

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

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 2.876,09

Valor Líquido: R\$ 2.699,22

(x) Alíquota: 3%

(=) Valor do ISS: R\$ 86,28

Retenções Federais:

PIS: R\$ 18,69 COFINS: R\$ 86,28 IR: R\$ 43,14 CSLL: R\$ 28,76

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000012793523081702882125.



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 : 18/09/2023 -16:27:08
NSU : 01486545032/00000000834349/694038
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 : 18/09/2023
Período de Apuração : 31/08/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/09/2023
Valor do Principal : 43,14
Valor Total : 43,14

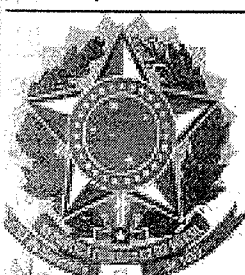
Autenticação : 04102359998940381809202300000004314

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

0321573C67C0BF7EB4373762BBAE86EC3705

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 20/09/2023
Domicílio tributário do contribuinte:
JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

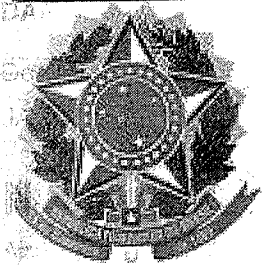
Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	43,14
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	43,14

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

cortar nesta linha

provado pela IN/RFB nº 736/2007



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 20/09/2023
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	31/08/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	43,14
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	43,14

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 : 18/09/2023 -16:30:21
NSU : 01486547213/00000000838251/694058
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 18/09/2023
Período de Apuração : 30/09/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/10/2023
Valor do Principal : 133,73
Valor Total : 133,73

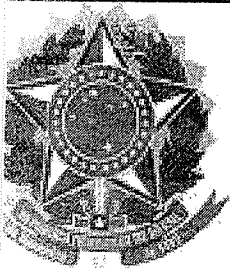
Autenticação : 04102359998940581809202300000013373

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

03805103DC8EDDA7F7B5CD50C69F5394B070

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

1 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/10/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

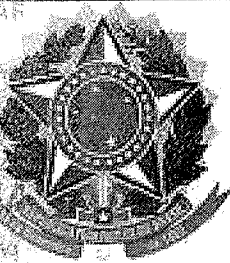
Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	133,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	133,73

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

— cortar nesta linha —

Provado pela IN/RFB nº 736/2007



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 20/10/2023

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	30/09/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	133,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	133,73

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