

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: 18/08/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JULHO / 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	3.543,43	INSTITUTO HERMES PARDINI	3.124,28
		DARF	204,93
		A TRANSPORTAR	1.914,22
TOTAL	14.543,43		14.543,43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 204	10/08/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	9.300,00
NF 110610	09/08/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	3.127,28
COMP.PGTO	09/08/23	DARF NF 110610	204,93
TOTAL			12.632,21

**Recibo de Transferência**

Número: 01474589468/00000000153529/644546

Data: 10/08/2023

Hora: 13:52:03

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
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 JUL 23

Atenciosamente

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

0312DC935A73076F12DF662A04EEA08A2239

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

202300000000204

Data do Serviço

31/07/2023

Código Verificador

2ad4e0a

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

07/08/2023

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 / NIF

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

RETENÇÃO

Dr. Lineu - Ref. a cardiologia mês 07/2023.

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 07/08/2023 às 11:20:18.

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



2023000000002042ad4e0a7108646512000131

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

202300000000204

Competência

31/07/2023

NFS-e

2ad4e0a71

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

Número: 01473917259/00000000746514/641582

Data: 09/08/2023

Hora: 08:52:48

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 3.127,28
Data Débito:	09/08/2023
Data Vencimento:	24/08/2023
Código Barras:	0339929879.43000000018.73626401019.2.94520000312728
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

039951EE72E1D369F4D018DCCCD036797158

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 73626.401019 2 94520000312728	
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
01736264	1440171	24/08/2023	3.127,28	
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 73626.401019 2 94520000312728		
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIAELMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 24/08/2023
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	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
24/07/2023	1440171	DM	N	30/07/2023	01736264
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento	
COBRANÇA SIMPLES - RCR		R\$		3.127,28	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA -(R\$ 2,08 AO DIA) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO APOS 11º DIA DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) 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:2023/110610

Emitida em:
24/07/2023 às 22:37:24Competência:
24/07/2023Código de Verificação:
Wa384d6b**INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**
CPF/CNPJ: ;19.378.769/0001-76
RUA DOS AIMORES, 66. Funcionários - Cep: 30140-920
Belo Horizonte
Telefone: ;(31)3629-4687Inscrição 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

RS

Telefone: ;(99)99999-9999

Email: ;SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):24-08-2023 - R\$ 3.127,28 PERÍODO DE FATURAMENTO: 07/2023, 22/06/2023 A 23/07/2023. 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 HorizonteNatureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 3.332,21
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 204,93
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 3.127,28

Valor dos serviços:	R\$ 3.332,21
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 3.332,21
(x) Alíquota:	3%
(=) Valor do ISS:	R\$ 99,97

Retenções Federais:

PIS: R\$ 21,66 COFINS: R\$ 99,97 IR: R\$ 49,98 CSLL: R\$ 33,32

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000011061023076361278355.

**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 : 09/08/2023 -08:54:42
NSU : 01473918201/00000000748383/641586
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 : 09/08/2023
Período de Apuração : 31/07/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/08/2023
Valor do Principal : 49,98
Valor Total : 49,98

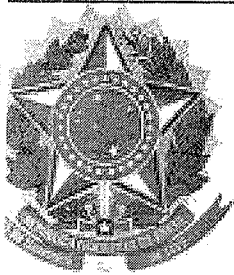
Autenticação : 04102359998415860908202300000004998

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

03F0DA9B7E8A0CAA06C0E0E01E127AD55057

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 18/08/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

AGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

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

18/08/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

49,98

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

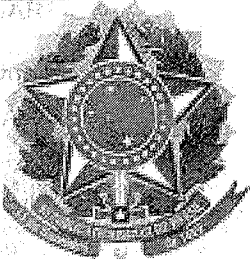
49,98

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

**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 18/08/2023

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

31/07/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

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

18/08/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

49,98

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

49,98

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 : 09/08/2023 -08:56:13
NSU : 01473918894/00000000749919/641593
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 : 09/08/2023
Período de Apuração : 31/08/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/09/2023
Valor do Principal : 154,95
Valor Total : 154,95

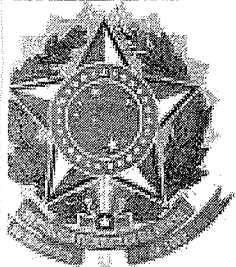
Autenticação : 04102359998415930908202300000015495

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

03DEB3FD79CB6FBEAD6D0EBC63F35325BB87

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

RRF

DARF válido para pagamento até 20/09/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

AGUARAO

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

5952

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

20/09/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

154,95

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

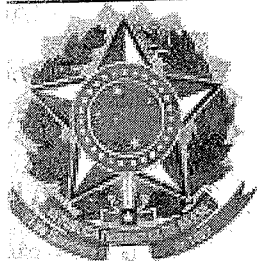
154,95

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

cortar nesta linha

2ª Via

provido 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

5952

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

20/09/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

154,95

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

154,95

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