

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\$ 9.800,00
(NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 28/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO ABRIL/ 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	9.800,00	PROGRAMA CARDIOLOGIA	7.300,00
TRANSPORTADO	90,48	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.806,23
A PORTE STA CASA	399,64	DARF 61895	183,89
TOTAL	10.290,12		10.290,12

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 192	08/05/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	7.300,00
NF 61895	17/05/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.806,23
COMP.PGTO	17/05/23	DARF 61895	183,89
TOTAL			10.290,12

**Recibo de Transferência**

Número: 01441923539/00000000419017/506423

Data: 08/05/2023

Hora: 11:31:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
Valor: R\$ 7.300,00
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 ABRIL 2023

Atenciosamente

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

03F903A112203D2B98BB2D19FC2246296482

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

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
08.646.512/0001-31 **** 359692



Número da NFS-e

202300000000192

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

48c33c35b

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/05/2023

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

DR. LINEU PASSOS - Ref a serviços cardiológicos mês 04/2023. R\$ 7.300,00

7.300,00

3,00

219,00

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.300,00

Valor do ISSQN Próprio

219,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

219,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.300,00

Valor Líquido da NFS-e

7.300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$219,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$219,00.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 17:07:27.

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



20230000000019248c33c35b08646512000131

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

202300000000192

Competência

05/05/2023

NFS-e

48c33c35b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 17:07:27.

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01445811271/00000000526923/523434

Data: 17/05/2023

Hora: 17:07:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.806,23
Data Débito:	17/05/2023
Data Vencimento:	24/05/2023
Código Barras:	0339929879.43000000018.61948901014.1.93600000280623
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

03796D6CED1619BED15C27335A58B6F0CB32

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 61948.901014 1 93600000280623	
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
01619489	1391553	24/05/2023	2.806,23	
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 61948.901014 1 93600000280623	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIAMENTE NO BANCO SANTANDER			Data de Vencimento 24/05/2023	
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
24/04/2023	1391553	DM	N	08/05/2023
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
COBRANÇA SIMPLES - RCR	R\$			2.806,23
Informações de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,87 AO DIA) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00%				(-) Descontos/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO APOS 11º DIA DO VENCIMENTO				(+) 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



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 : 17/05/2023 -17:11:39
NSU : 01445812883/00000000530578/523444
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 : 17/05/2023
Periodo de Apuração : 30/05/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 19/06/2023
Valor do Principal : 139,04
Valor Total : 139,04

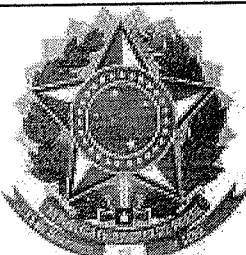
Autenticação : 04102359998234441705202300000013904

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

039C3475352E6DEF836C61A8E0A936CF6878

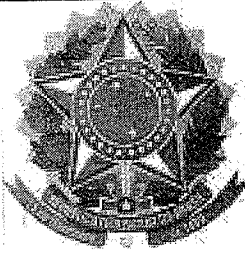
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/05/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 19/06/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	139,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139,04

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/05/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 19/06/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	139,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139,04

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

17/05/2023, 17:09

Impressão - Banrisul [1684354147850]

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 : 17/05/2023 -17:09:50
NSU : 01445812148/00000000528872/523440
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 : 17/05/2023
Periodo de Apuração : 29/04/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/05/2023
Valor do Principal : 44,85
Valor Total : 44,85

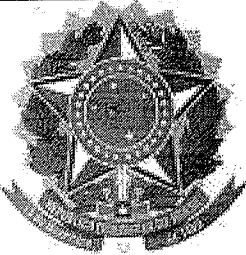
Autenticação : 04102359998234401705202300000004485

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

03627A1DDAC7A03F405EF6885CB38DE0C183

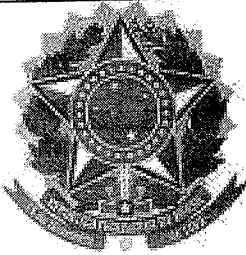
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/04/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 18/05/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	44,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	44,85

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/04/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2023
SANTA CASA DE CARIDADE DE 53		
IRRF DARF válido para pagamento até 18/05/2023 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	44,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	44,85

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/61895

Emitida em:
24/04/2023 às 20:50:08Competência:
24/04/2023Código de Verificação:
4f59042f

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):24-05-2023 - R\$ 2.806,23 PERÍODO DE FATURAMENTO: 04/2023. 24/03/2023 A 23/04/2023. 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\$ 2.990,12

Valor dos serviços: R\$ 2.990,12

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 183,89

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

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 2.990,12

Valor Líquido: R\$ 2.806,23

(x) Alíquota: 3%

(=) Valor do ISS: R\$ 89,70

Retenções Federais:

PIS: R\$ 19,44 COFINS: R\$ 89,70 IR: R\$ 44,85 CSLL: R\$ 29,90

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000006189523042721373084.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP

