

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


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 11.000,00
(ONZE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/11/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / NOVEMBRO 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	6.600,00
TRANSPORTADO	5.070,13	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.017,47
		DARF	132,21
		A TRANSPORTAR	7.320,45
TOTAL	16.070,13		16.070,13

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 224	07/12/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	66.000,00
NF 175829	22/12/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.017,47
COMP.PGTO	21/11/23	DARF NF	132,21
TOTAL			68.149,68

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01511584314/00000000209877/801571

Data: 07/12/2023

Hora: 16:16:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 6.600,00
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 NOV 2023

Atenciosamente

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

034D6287B2B202DB65DEA8FCF48FD9450258

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

202300000000224

Data do Serviço

30/11/2023

Código Verificador

2dd59eff

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

06/12/2023

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

RETIDO

Ref. Cardiologia Novembro/2023

6.600,00

3,00

198,00

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

6.600,00

Valor do ISSQN Próprio

198,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

198,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.600,00

Valor Líquido da NFS-e

6.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$137,94; Est: R\$0,00; Fed: R\$887,70; Total Aprox: R\$1025,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 16:46:35.

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



2023000000002242dd59efff08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000224

Número de Controle do Município

Competência

30/11/2023

NFS-e

2dd59eff

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 06/12/2023 às 16:46:35.

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

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01517033718/00000000478935/823122

Data: 22/12/2023

Hora: 13:55:04

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 2.017,47
Data Débito: 22/12/2023
Data Vencimento: 25/12/2023
Código Barras: 0339929879.43000000026.17113901015.1.95750000201747
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

034EC92A91773D9929EB4381000461C71322

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.



033-7

Recibo do Pagador

03399.29879 43000.000026 17113.901015 1 95750000201747

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

02171139

Nr. Documento

1505310

Data de Vencimento

25/12/2023

Valor do Documento

2.017,47

(=) Valor Pago

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 43000.000026 17113.901015 1 95750000201747

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

25/12/2023

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

23/11/2023

Nr. Documento

1505310

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/11/2023

Nosso-Número

02171139

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - RCR

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

2.017,47

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA -(R\$ 1,34 AO DIA)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

SUJEITO A PROTESTO APOS 11º DIA DO VENCIMENTO

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:2023/175829

Emitida em:

24/11/2023 às 10:10:02

Competência:

23/11/2023

Código de Verificação:

b985d3b6

HERMES
PARDINI

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

RS

Telefone: (99)99999-9999

Email: :SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 25-12-2023 - R\$ 2.017,47 PERÍODO DE FATURAMENTO: 11/2023, 24/10/2023 A 22/11/2023. 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\$ 2.149,68

Valor dos serviços:

R\$ 2.149,68

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 132,21

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 2.149,68

Valor Líquido:

R\$ 2.017,47

(x) Alíquota:

3%

(=) Valor do ISS:

R\$ 64,49

Retenções Federais:

PIS: R\$ 13,97 COFINS: R\$ 64,49 IR: R\$ 32,25 CSLL: R\$ 21,50

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000017582923119305563296.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP

BH
NOTA
10

**banrisul**

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 : 22/12/2023 -13:56:36
NSU : 01517034801/00000000481179/823126
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 : 22/12/2023
Período de Apuração : 30/11/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/12/2023
Valor do Principal : 32,25
Valor Total : 32,25

Autenticação : 04102359998231262212202300000003225

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

0308A2D7F1217E7E9B6B589096FD15A78E81

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 20/12/2023

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

30/11/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

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

20/12/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

32,25

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

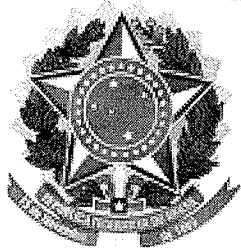
32,25

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

cortar nesta linha

provado 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 20/12/2023

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

30/11/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

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

20/12/2023

07 VALOR DO PRINCIPAL

32,25

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

32,25

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**banrisul**

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 : 22/12/2023 -13:57:47
NSU : 01517035668/000000000482853/823128
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 : 22/12/2023
Período de Apuração : 31/12/2023
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 19/01/2024
Valor do Principal : 99,96
Valor Total : 99,96

Autenticação : 04102359998231282212202300000009996

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

03A0DB5C2ABCCE19353C679118DB098EFD10

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 19/01/2024

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

31/12/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

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

19/01/2024

07 VALOR DO PRINCIPAL

99,96

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

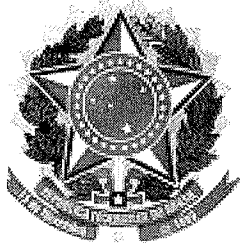
99,96

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

cortar nesta linha

provado 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 19/01/2024

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

31/12/2023

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

88413661000190

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

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

19/01/2024

07 VALOR DO PRINCIPAL

99,96

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

99,96

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.