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: 10/11/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / OUTUBRO 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	7.500,00
TRANSPORTADO	4.205,49	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.473,29
		DARF	162,07
		A TRANSPORTAR	5.070,13
TOTAL	15.205,49		15.205,49

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
NF 217	10/11/23	CLIN. DE CARD. PASSOS	7.500,00
NF 085	21/11/23	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.473,29
COMP.PGTO	21/11/23	DARF NF	162,07
TOTAL			10.135,36

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01503427887/00000000957816/766900
Data: 10/11/2023
Hora: 15:42:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/11/2023
Valor:	R$ 7.500,00
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 OUT 2023

Atenciosamente

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

03308D7289076EB75E09A4D4944B1217DD00

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		
202300000000217		
Data do Serviço	Código Verificador	
31/10/2023	**e6f21c31d**	

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
06/11/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR 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

Município de Prestação do Serviço: 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
CARDIOLOGIA OUTUBRO/2023	7.500,00	3,00	225,00	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Dedução/Descontos	Valor Total do ISSQN	Valor do ISSQN Retido	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Próprio
0,00	225,00	0,00	0,00	225,00	7.500,00

Valor Líquido da NFS-e: 7.500,00
Valor Total da NFS-e: 7.500,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$156,75; Est: R$0,00; Fed: R$1008,75; Total Aprox: R$1165,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/11/2023 às 17:59:47.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

2023000000000217e6f21c31d08646512000131

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	Número de Controle do Município
202300000000217	
Competência 31/10/2023	
NFS-e e6f21c31d	

Consulta realizada em 06/11/2023 às 17:59:47.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Recibo de Pagamento

Número: 01506280328/00000000481147/778743
Data: 21/11/2023
Hora: 14:09:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R$ 2.473,29
Data Débito:	21/11/2023
Data Vencimento:	24/11/2023
Código Barras:	0339929879.43000000026.06406501012.4.95440000247329
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

0336B50F26671E47C72E20699E33EA3BBA14

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.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/159085	Emitida em: 25/10/2023 às :09:33:13	Competência: 24/10/2023	Código de Verificação: 5a6cdade

HERMES PARDINI

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 Liquido):24-11-2023 - R$ 2.473,29 PERIODO DE FATURAMENTO: 10/2023. 21/09/2023 A 23/10/2023. CLIENTE: 15135 Cobranca Bancaria: Se o boleto nao chegar ate o vencimento favor contactar: (31)3228-1800. O protesto e bloqueio ocorrem 7 (sete) dias apos o vencimento. Apos o vencimento, serao 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 / Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 - Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 2.635,36**	**Valor dos serviços:**	**R$ 2.635,36**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 162,07	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 2.635,36**
Valor Líquido:	**R$ 2.473,29**	(x) Alíquota:	3%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 79,06**

Retenções Federais:
PIS: R$ 17,13 **COFINS:** R$ 79,06 **IR:** R$ 39,53 **CSLL:** R$ 26,35

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176230000015908523102168334860.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espirito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

Santander | 033-7 | 03399.29879 43000.000026 06406.501012 4 95440000247329

Recibo do Pagador

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
02064065	1488784	24/11/2023	2.473,29	

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

Santander | 033-7 | 03399.29879 43000.000026 06406.501012 4 95440000247329

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIAMELMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

24/11/2023

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
24/10/2023	1488784	DM	N	29/10/2023	02064065

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			2.473,29

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA -(R$ 1,65 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

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	: 21/11/2023 -14:12:32
NSU	: 01506281713/00000000484287/778752
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	: 21/11/2023
Periodo de Apuração	: 31/10/2023
Número do CPF ou CNPJ	: 88413661000190
Código da Receita	: 1708
Número de Referência	: 00000000000000000
Data do Vencimento	: 20/11/2023
Valor do Principal	: 39,53
Valor Total	: 39,53

Autenticação : 04102359998787522111202300000003953

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

03A99C008310E6CD50EDA626348459BD2581

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.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	39,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39,53

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/11/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	39,53
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39,53

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE CARIDADE DE 53

IRRF

DARF válido para pagamento até 20/11/2023

Domicílio tributário do contribuinte:

JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3

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	: 21/11/2023 -14:11:37
NSU	: 01506281243/00000000483228/778747
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	: 21/11/2023
Periodo de Apuração	: 30/11/2023
Número do CPF ou CNPJ	: 88413661000190
Código da Receita	: 5952
Número de Referência	: 00000000000000000
Data do Vencimento	: 20/12/2023
Valor do Principal	: 122,54
Valor Total	: 122,54

Autenticação : 04102359998787472111202300000012254

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

0304A52B0D99351863DC7F5D7B859C92AB12

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.

provado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	122,54
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	122,54

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88413661000190
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	122,54
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	122,54

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

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.