

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA 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: 30/07/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JULHO 2024

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	6.800,00
TRANSPORTADO	6.267,83	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.182,43
		A TRANSPORTAR	8.285,40
TOTAL	17.267,83		17.267,83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 265	09/08/24	CLIN. DE CARD. PASSOS	6.800,00
COMP. PAGAMENTO	13/08/24	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.182,43
TOTAL			8.982,43

**Recibo de Transferência**

Número: 01589671122/00000000713974/229274

Data: 09/08/2024

Hora: 14:15:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/08/2024
Valor: R\$ 6.800,00
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 24

Atenciosamente

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

03F4087F6E288E3155A1CBA7C77DDF825203

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: tuane@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202400000000265

Data do Serviço

Código Verificador

31/07/2024

134b0fd06

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

08/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ANTIA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição

JA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

Jaguarão

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição

ENTRO

PJ / CPF / NIF

1.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

ntacasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

CARDIOLOGIA REF: 07/2024

6.800,00

3,00

204,00

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

800,00

Valor do ISSQN Próprio

204,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

204,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.800,00

Valor Líquido da NFS-e

6.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$142,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$914,60; Total Aprox: R\$1056,72. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2024 às 13:56:29.

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



202400000000265134b0fd0608646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

Número da NFS-e

202400000000265

Número de Controle do Município

Competência

31/07/2024

NFS-e

134b0fd06

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/08/2024 às 13:56:29.

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

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

Número: 01590840314/00000000251535/234190

Data: 13/08/2024

Hora: 14:24:15

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 2.182,43
Data Débito: 13/08/2024
Data Vencimento: 24/08/2024
Código Barras: 3419109008.14537502933.81862240009.2.98180000218243
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor: ITAU UNIBANCO 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 S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 19.378.769/0001-76
Razão Social Beneficiário Original: INSTITUTO HERMES PARDINI S A

03883896BF21536FD73C44FA1B043D2EA765

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.

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

Vencimento	Valor do Documento
24/08/2024	2.182,43

Recibo do Pagador

Pagador:		Beneficiário	
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista:			
RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070			
Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Número Documento	CNPJ
2938/18622-4	109/00145375-0	1642526	19.378.769/0001-76



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 14537.502933 81862.240009 2 98180000218243

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					24/08/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
INSTITUTO HERMES PARDINI S/A					2938/18622-4
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/07/2024	1642526	R\$	N	28/07/2024	109/00145375-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.182,43
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,45 AO DIA) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PROTESTAR APOS 11º DIA DO VENCIMENTO

Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO 88.413.661/0001-90
Endereço: PCA.DR.HERMES PINTO AFFONSO,SN - - CENTRO - JAGUARAO - RS - 96300-000
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Nº: 2024/116700

Emitida em:
24/07/2024 às 18:13:06Competência:
24/07/2024Código de Verificação:
b4e61866

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

Fornecedor do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

C.A. DR. HERMES PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - Cep: 96300-000

Jaguarao

Telefone: (99)99999-9999

Inscrição Municipal: Não Informado

RS

Email: SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-08-2024 - R\$ 2.182,43 LC: 15135-24/06/2024 A 23/07/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o vencimento, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código de Tributação do Município (CTISS)

402-0/03-SS / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código/Município da incidência do ISSQN:

106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:

R\$ 2.325,44

Valor dos serviços:

R\$ 2.325,44

Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

Retenções Federais:

R\$ 143,01

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 2.325,44

Valor Líquido:

R\$ 2.182,43

(x) Alíquota:

3%

(=) Valor do ISS:

R\$ 69,76

Retenções Federais:

IS: R\$ 15,12 COFINS: R\$ 69,76 IR: R\$ 34,88 CSLL: R\$ 23,25

Outras Informações:

Não há acesso ao Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176240000011670024071712939104.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP

