



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro. 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Projeto:

Competência: JUNHO 2024.

Aprovada: OK

Data: 15/10/2024

Rafael Calvete
Contador CRC RS 09743370
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

JAGUARÃO, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas JUNHO / 2024.

Atenciosamente,

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.



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



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARA
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: JUNHO/2024
 IDENTIFICACAO: 11202410110896802960

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
	SALDO ANT EM 31/05/2024	451.736,39
++	MOVIMENTOS JUN/2024	
03	DEBITO TRANSFERENCIA	135762
	TARIFA DOC/TED	136996
	TARIFA DOC/TED	137024
	TED	136996
	TED	137024
	PIX ENVIADO	553902
	SALDO NA DATA	439.401,18
04	CREDITO TRANSFERENCIA	138377
	DEBITO TRANSFERENCIA	139613
	MENSALIDADE PACOTE	008000
	SALDO NA DATA	430.383,93
06	DEBITO TRANSFERENCIA	142251
	SALDO NA DATA	429.383,93
07	DEBITO TRANSFERENCIA	145067
	DEBITO TRANSFERENCIA	146284
	DEBITO TRANSFERENCIA	146307
	DEBITO TRANSFERENCIA	146309
	PIX ENVIADO	609569
	PIX ENVIADO	878101
	SALDO NA DATA	381.596,77
10	CREDITO TRANSFERENCIA	148314
	CREDITO TRANSFERENCIA	148316
	PAGAMENTO TITULO	148193
	DEBITO TRANSFERENCIA	147225
	DEBITO TRANSFERENCIA	147316
	DEBITO TRANSFERENCIA	147329
	DEBITO TRANSFERENCIA	147347
	DEBITO TRANSFERENCIA	147362
	DEBITO TRANSFERENCIA	147372
	DEBITO TRANSFERENCIA	147411
	DEBITO TRANSFERENCIA	147431
	DEBITO TRANSFERENCIA	147448
	DEBITO TRANSFERENCIA	147864
	DEBITO TRANSFERENCIA	147874
	DEBITO TRANSFERENCIA	147901
	DEBITO TRANSFERENCIA	147909
	DEBITO TRANSFERENCIA	147927
	DEBITO TRANSFERENCIA	147962
	DEBITO TRANSFERENCIA	147972
	DEBITO TRANSFERENCIA	148026
	DEBITO TRANSFERENCIA	148090
	DEBITO TRANSFERENCIA	148101
	DEBITO TRANSFERENCIA	148137
	DEBITO TRANSFERENCIA	148213
	DEBITO TRANSFERENCIA	148735
	PIX ENVIADO	223664
	PIX ENVIADO	227450
	PIX ENVIADO	229693
	PIX ENVIADO	264858
	PIX ENVIADO	273359
	PIX ENVIADO	291929
	PIX ENVIADO	295117
	PIX ENVIADO	386554
	PIX ENVIADO	389825
	PIX ENVIADO	394117
	PIX ENVIADO	399939
	PIX ENVIADO	405118
	PIX ENVIADO	432518
	PIX ENVIADO	434269
	PIX ENVIADO	450424
	PIX ENVIADO	487116
	PIX ENVIADO	492078
	PIX ENVIADO	751844
	PIX ENVIADO	758415
	PIX ENVIADO	763479
	PIX BANRISUL ENVIADO	771767
	SALDO NA DATA	55.625,66
11	PIX ENVIADO	171622
	PIX ENVIADO	173496
	PIX ENVIADO	737821
	SALDO NA DATA	31.442,16
12	CREDITO TRANSFERENCIA	152825
	SALDO NA DATA	32.842,16
17	CREDITO TRANSFERENCIA	158247
	DEBITO TRANSFERENCIA	157243
	DEBITO TRANSFERENCIA	158855
	PIX ENVIADO	701386
	PIX ENVIADO	705619
	PIX ENVIADO	767233
	PIX ENVIADO	845801
	SALDO NA DATA	5.047,20
19	CREDITO TRANSFERENCIA	161246
	CREDITO TRANSFERENCIA	161445
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	791369
	PAGAMENTO TITULO	161255
	PIX ENVIADO	931677
	SALDO NA DATA	51.578,10

	SALDO NA DATA		27.046,26
28	CREDITO TRANSFERENCIA	170761	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170765	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170767	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170769	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170772	59.710,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170773	49.844,95
	CREDITO TRANSFERENCIA	170777	40.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170778	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170781	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170782	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170789	21.794,99
	CREDITO TRANSFERENCIA	170792	20.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170795	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	170796	11.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	897619	108.380,95-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	170986	51.578,10-
	DEBITO TRANSFERENCIA	171058	106.675,18-
	DEBITO TRANSFERENCIA	172120	3.750,00-
	SALDO NA DATA		426.011,97

----- EMITIDO AS 15:56 H DE 11/10/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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: 28/06/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JUNHO 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	6.200,00 ✓
TRANSPORTADO	4.119,72	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.651,89 ✓
		A TRANSPORTAR	6.267,83
TOTAL	15.119,72 ✓		15.119,72 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 260	09/07/24	CLIN. DE CARD. PASSOS	6.200,00
COMP. PAGAMENTO	08/07/24	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.651,89
TOTAL			8.851,89

**Recibo de Transferência**

Número: 01580473960/00000000373587/188916

Data: 09/07/2024

Hora: 14:32:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/07/2024
Valor: R\$ 6.200,00
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 JUNHO 24

Atenciosamente

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

03B26A7B46E7ACC8CB66DA48F3B835AF5662

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

202400000000260

Data do Serviço

28/06/2024

Código Verificador

0b45c02d8

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

08/07/2024

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@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
CNPJ / CPF
E-mail
Fone
Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF. CARDIOLOGIA JUNHO/2024

6.200,00

3,00

186,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.200,00	186,00	0,00	0,00	186,00	0,00

Valor Total da NFS-e	6.200,00	Valor Líquido da NFS-e	6.200,00
----------------------	----------	------------------------	----------

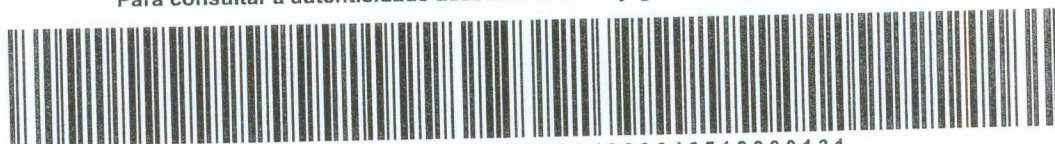
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$129,58; Est: R\$0,00; Fed: R\$833,90; Total Aprox: R\$963,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/07/2024 às 08:57:25.

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



2024000000002600b45c02d808646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000260

Competência
28/06/2024

NFS-e
0b45c02d8

Número de Controle do Município

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/07/2024 às 08:57:25.

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01579654459/00000000605034/184805

Data: 08/07/2024

Hora: 08:20:57

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.651,89
Data Débito:	08/07/2024
Data Vencimento:	25/07/2024
Código Barras:	3419109008.13417242933.81862240009.5.97880000265189
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

03DB1036AD576B37F1A94A0785DBFB78FF44

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

 Itaú Banco Itaú S.A.	Vencimento	Valor do Documento	
	25/07/2024	2.651,89	
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Beneficiário 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	109/00134172-4	1626232	19.378.769/0001-76

 Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 13417.242933 81862.240009 5 97880000265189		
Local de Pagamento 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		Vencimento 25/07/2024		
Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI S/A		Agência/Código Beneficiário 2938/18622-4		
Data do documento: 24/06/2024	No. Do documento 1626232	Espécie doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.651,89
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,77 AO DIA) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS 11º DIA DO VENCIMENTO				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

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: 2024/100420

Emitida em:
24/06/2024 às 19:59:02Competência:
24/06/2024Código de Verificação:
793dcba6HERMES
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

CA.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): 25-07-2024 - R\$ 2.651,89 LC: 15135-23/05/2024 A 23/06/2024. 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.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 2.825,68

Valor dos serviços:

R\$ 2.825,68

Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

Retenções Federais: R\$ 173,79

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 2.825,68

Valor Líquido: R\$ 2.651,89

(x) Alíquota:

3%

(=) Valor do ISS:

R\$ 84,77

Retenções Federais:

PIS: R\$ 18,37 COFINS: R\$ 84,77 IR: R\$ 42,39 CSLL: R\$ 28,26

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176240000010042024066546226945.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP

