

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\$ 9.000,00
(NOVE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 16/12/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / DEZEMBRO 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	9.000,00	PROGRAMA CARDIOLOGIA	8.645,37
TRANSPORTADO	9.497,92✓	A TRANSPORTAR	9.852,55
TOTAL	18.497,92		18.497,92

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 286	09/01/25	CLIN. DE CARD. PASSOS	6.400,00
NF 198997	08/01/25	INSTITUTO HERMES PARDINI	2.107,29
TOTAL			8.507,29

	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 198997	19/12/24	HERMES PARDINI (COFINS, INSS, IR, CSLL)	138,08

**Recibo de Transferência**

Número: 01635337536/00000000411250/424394

Data: 09/01/2025

Hora: 10:49:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: R\$ 6.400,00
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

03102176900B849D3D17976F3C15A48E5C06

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

202500000000286

Data do Serviço

30/12/2024

Código Verificador

bcc8e37b0

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

08/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

A CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

co

DR. HERMES P. AFFONSO,0

arão

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000

TRO

CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

acasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

diologia ref: Dezembro/2024

6.400,00

3,00

192,00

Não

igo do Serviço

3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,
tos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

COFINS
0,00COFINS Importação
0,00ICMS
0,00IOF
0,00IPI
0,00PIS/PASEP
0,00PIS/PASEP Importação
0,00álculo ISSQN Próprio
0,00Valor do ISSQN Próprio
192,00Base Cálculo ISSQN Retido
0,00Valor do ISSQN Retido
0,00Valor Total do ISSQN
192,00Valor Dedução/Descontos
0,00

Total da NFS-e

6.400,00

Valor Líquido da NFS-e

6.400,00

nações Adicionais

12741/2012: Mun: R\$133,76; Est: R\$0,00; Fed: R\$860,80; Total Aprox: R\$994,56. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2025 às 13:58:29.

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



202500000000286bcc8e37b008646512000131

abi(emos) de

ICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

Número da NFS-e

202500000000286

Competência

30/12/2024

NFS-e

bcc8e37b0

Número de Controle do Município

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2025 às 13:58:29.

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01634984124/00000000416736/422999

Data: 08/01/2025

Hora: 14:07:15

banrisul

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 2.107,29
Data Débito: 08/01/2025
Data Vencimento: 24/01/2025
Código Barras: 3419109008.20013922933.81862240009.5.99710000210729
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

0323FBEA0A74FAB6EEB4E83EB40D5CA29018

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

Vencimento

24/01/2025

Valor do Documento

2.107,29

Pagador:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Beneficiário

INSTITUTO HERMES PARDINI

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista:

RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070

Agência/Código Beneficiário

2938/18622-4

Nosso Número

109/00200139-2

Número Documento

1724812

CNPJ

19.378.769/0001-76

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 20013.922933 81862.240009 5 99710000210729

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

Beneficiário

INSTITUTO HERMES PARDINI

Vencimento

24/01/2025

Agência/Código Beneficiário

2938/18622-4

Nosso Número

109/00200139-2

Data do documento:

19/12/2024

No. Do documento

1724812

Espécie doc.

R\$

Aceite

N

Data Processamento

28/12/2024

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

2.107,29

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,40 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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

2024/198997

Emitida em:
20/12/2024 às 03:44:53Competência:
19/12/2024Código de Verificação:
865da14cHERMES
PARDINIINSTITUTO 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

Prestador do(s) Serviço(s)

CNPJ: 88.413.661/0001-90

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarao
Fone: (99)99999-9999

Inscrição Municipal: Não Informado

RS

Email: SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Eliminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-01-2025 - R\$ 2.107,29 LC: 15135-21/11/2024 A 18/12/2024 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)
003-88 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.Item Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
/ Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Município da incidência do ISSQN:

200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 2.245,37	Valor dos serviços:	R\$ 2.245,37
Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
Retenções Federais:	R\$ 138,08	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.245,37
Valor Líquido:	R\$ 2.107,29	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 67,36

Retenções Federais:

R\$ 14,59 COFINS: R\$ 67,36 IR: R\$ 33,68 CSLL: R\$ 22,45

Outras Informações:

Link de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176240000019899724121946164905.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 20/01/2025-14:27:15
NSU : 01638473884/00000000465426/435916
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85860001659 53170385250 20071625016 15995668990
Data de Pagamento : 20/01/2025
Número do Documento : 07.16.25016.1599566-8
Valor Total : 165.953,17

Autenticação : 041023599984359162001202500016595317

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03673E239473ADADB531C27A7F310756A891

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.

Desta Guia o valor de R\$ 538,08
refere-se a Impostos



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25016.1599566-8	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000303480895			Valor Total do Documento 165.953,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	76.862,06			76.862,06
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	7.729,60			7.729,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	67.871,94			67.871,94
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.310,54			7.310,54
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.355,00			1.355,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.385,76			4.385,76
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		165.953,17			165.953,17

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 16:00:12

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.25016.1599566-8

Pagar até: 20/01/2025

Valor: 165.953,17

