

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\$ 10.000,00
(DEZ MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 05/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JANEIRO 2025

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA CARDIOLOGIA	10.000,00	PROGRAMA CARDIOLOGIA	8.979,45
		IMPOSTOS	175,59
		A TRANSPORTAR	844,96
TOTAL	10.000,00		10.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 291	10/02/25	CLIN. DE CARD. PASSOS	6.300,00
COM. PAGAMENTO	10/02/25	INSTITUTO HERMES PARDINI	2679,45
TOTAL			8.979,45

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF III39	10/02/25	INSTITUTO HERMES PARDINI (IMPOSTOS)	175,59
TOTAL			175,59

**Recibo de Pagamento**

Número: 01644663973/00000000460216/458442

Data: 10/02/2025

Hora: 08:16:58

Cardio

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 2.679,45
Data Débito: 10/02/2025
Data Vencimento: 24/02/2025
Código Barras: 3419109008.21011352933.81862240009.5.10000000267945
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

03B4818AD8D49755CAD70BD3D956C28F9A13

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



Banco Itaú S.A.

Vencimento

24/02/2025

Valor do Documento

2.679,45

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	Nosso Número	Número Documento	CNPJ
2938/18622-4	109/00210113-5	1741592	19.378.769/0001-76



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21011.352933 81862.240009 5 10000000267945

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

24/02/2025

Beneficiário

INSTITUTO HERMES PARDINI

Agência/Código Beneficiário

2938/18622-4

Data do documento:

23/01/2025

No. Do documento

1741592

Espécie doc.

R\$

Aceite

N

Data Processamento

27/01/2025

Nosso Número

109/00210113-5

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

2.679,45

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,79 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

2025/11139

Emitida em:
24/01/2025 às 10:22:10Competência:
23/01/2025Código de Verificação:
4678216b

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

Emissor do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal: Não Informado

DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarao

Telefone: (99)99999-9999

RS

Email: SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Descrição do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

1. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-02-2025 - R\$ 2.679,45 LC: 15135-19/12/2024 A 22/01/2025. 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)

1-0/03-88 / 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:

3200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 2.855,04
Descontos:	R\$ 0,00
Retenções Federais:	R\$ 175,59
Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 2.679,45

Valor dos serviços:	R\$ 2.855,04
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.855,04
(x) Alíquota:	3%
(=) Valor do ISS:	R\$ 85,65

Retenções Federais:

R\$ 18,56 COFINS: R\$ 85,65 IR: R\$ 42,83 CSLL: R\$ 28,55

Outras Informações:

Acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176250000001113925014215305406.

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



**Recibo de Transferência**

Número: 01644914015/00000000880377/459400

Data: 10/02/2025

Hora: 11:43:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/02/2025
Valor: R\$ 6.300,00
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 JAN 2025

Atenciosamente

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

037CF1BA841DD6651DE3112311A301324A99

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

202500000000291

Data do Serviço

31/01/2025

Código Verificação

e2bd67f

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

10/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social
ANTACASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF
8.413.661/0001-90

E-mail
antacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Cardiologia ref: 01/2025

6.300,00

3,00

189,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

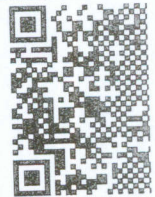
IDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Import 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 189,00 Valor do ISSQN Próprio 189,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 189,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 6.300,00 Valor Líquido da NFS-e 6.300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$131,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$847,35; Total Aprox: R\$979,02. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 08:47:07.

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



202500000000291e2bd67f6708646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000291

Competência

31/01/2025

NFS-e

e2bd67f67

Número de Controle do Município



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 20/02/2025-15:20:05
NSU : 01648057468/00000000666307/472432
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 : 85830001084 45380385250 51071625048 82515476091
Data de Pagamento : 20/02/2025
Número do Documento : 07.16.25048.8251547-6
Valor Total : 108.445,38

Autenticação : 041023599984724322002202500010844538

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

03E5F3D24421FBF071183F51E5CDFBE1BA89

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\$ 175,59
inscre-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 Janeiro/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.16.25048.8251547-6	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000313239927			Valor Total do Documento 108.445,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	58.976,22			58.976,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.492,84			8.492,84
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	25.073,78			25.073,78
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.963,63			8.963,63
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.692,42			1.692,42
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.246,49			5.246,49
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	108.445,38			108.445,38

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

17/02/2025 18:23:21

85830001084 5 45380385250 5 51071625048 8 82515476091 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830001084 5 45380385250 5 51071625048 8 82515476091 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.25048.8251547-6

Pagar até: 20/02/2025

Valor: 108.445,38

