



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: MARÇO 2025.

Aprovada: OK

Data: 03/07/2025

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

JAGUARÃO, 11 DE JUNHO DE 2025.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de Contas
MARÇO 2025.

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 - JAGUARAO

CONTA...: 06.025232.0-4

NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

PERIODO: MARCO/2025

IDENTIFICACAO: 03202506031127626131

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 28/02/2025		5.376,16
++ MOVIMENTOS MAR/2025		
05 DEBITO TRANSFERENCIA	483699	5.376,16-
SALDO NA DATA		0,00
06 CREDITO TRANSFERENCIA	486620	80.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486650	40.154,99
CREDITO TRANSFERENCIA	486665	6.844,13
CREDITO TRANSFERENCIA	487336	125.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486395	50.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486398	33.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486399	30.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486401	30.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486403	25.970,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486404	18.754,84
CREDITO TRANSFERENCIA	486406	15.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	486408	10.000,00
MENSALIDADE PACOTE	008000	18,75-
SALDO NA DATA		464.705,21
07 PAGAMENTO TITULO	489449	2.330,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	489803	3.696,16-
DEBITO TRANSFERENCIA	489914	17.915,37-
DEBITO TRANSFERENCIA	490134	3.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	490154	14.544,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	490171	2.250,00-
PIX ENVIADO	432419	7.477,97-
PIX ENVIADO	453965	12.528,00-
PIX ENVIADO	457949	9.744,00-
PIX ENVIADO	461306	19.488,00-
PIX ENVIADO	464921	5.568,00-
PIX ENVIADO	470196	5.568,00-
PIX ENVIADO	473884	9.960,00-
PIX ENVIADO	478221	10.344,00-
PIX ENVIADO	483184	16.592,00-
PIX ENVIADO	497451	2.685,44-
PIX ENVIADO	533928	200,00-
PIX ENVIADO	537602	4.038,93-
PIX ENVIADO	546544	13.200,00-
PIX ENVIADO	550631	4.350,00-
PIX ENVIADO	554494	5.631,00-
PIX ENVIADO	562583	3.000,00-
PIX ENVIADO	566654	3.000,00-
PIX ENVIADO	581156	234,63-
PIX ENVIADO	584634	4.350,00-
PIX ENVIADO	588627	5.250,00-
PIX ENVIADO	603744	2.252,40-
SALDO NA DATA		275.506,74
10 DEBITO TRANSFERENCIA	492484	180,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494619	3.558,24-
DEBITO TRANSFERENCIA	494743	2.968,70-
DEBITO TRANSFERENCIA	491805	19.654,25-
DEBITO TRANSFERENCIA	491827	6.757,20-
DEBITO TRANSFERENCIA	492660	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	493111	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	493135	22.392,83-
DEBITO TRANSFERENCIA	494250	18.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494259	2.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494314	700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494351	1.800,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494372	8.100,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494382	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494435	7.371,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	494451	1.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	495067	20.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	495096	700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	495115	15.600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	495124	2.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	495130	2.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	114093	30.000,00-
PIX ENVIADO	427799	900,00-
PIX ENVIADO	435478	3.660,15-
PIX ENVIADO	440388	18.000,00-
PIX ENVIADO	442935	600,00-
PIX ENVIADO	496034	1.992,00-

	PIX ENVIADO	659929	2.357,14-
	PIX ENVIADO	737008	844,65-
	PIX ENVIADO	740017	300,00-
	PIX ENVIADO	741492	400,00-
	PIX ENVIADO	935352	2.250,00-
	PIX ENVIADO	953731	3.400,00-
	PIX ENVIADO	989244	1.000,00-
	PIX ENVIADO	991572	234,63-
	SALDO NA DATA		44.070,97
11	PIX ENVIADO	448702	2.346,25-
	PIX ENVIADO	451805	2.765,20-
	PIX ENVIADO	681344	5.631,00-
	PIX ENVIADO	684750	5.631,00-
	PIX ENVIADO	700360	16.893,00-
	PIX ENVIADO	707288	375,40-
	PIX ENVIADO	709213	469,25-
	SALDO NA DATA		9.959,87
12	PIX ENVIADO	034533	4.285,71-
	PIX ENVIADO	389681	1.869,49-
	SALDO NA DATA		3.804,67
14	CREDITO TRANSFERENCIA	501453	7.000,00
	PIX ENVIADO	923229	10.000,00-
	SALDO NA DATA		804,67
18	CREDITO TRANSFERENCIA	504392	3.100,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	504934	180.000,00
	PAGAMENTO TITULO	505024	8.550,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	505009	100.000,00-
	TARIFA DOC/TED	504983	12,00-
	TARIFA DOC/TED	504989	12,00-
	TARIFA DOC/TED	504998	12,00-
	TED	504983	3.754,00-
	TED	504989	4.223,25-
	TED	504998	4.424,36-
	SALDO NA DATA		62.917,06
20	PIX ENVIADO	183786	750,00-
	SALDO NA DATA		62.167,06
28	DEBITO TRANSFERENCIA	514713	15.000,00-
	SALDO NA DATA		47.167,06
31	CREDITO TRANSFERENCIA	515608	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515610	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515611	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515614	50.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515616	40.900,33
	CREDITO TRANSFERENCIA	515618	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515619	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515623	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515625	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515627	18.868,06
	CREDITO TRANSFERENCIA	515628	17.410,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515629	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	515630	10.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	248444	105.290,96-
	DEBITO TRANSFERENCIA	515877	330.000,00-
	TARIFA DOC/TED	516302	12,00-
	TARIFA DOC/TED	516321	12,00-
	TED	516302	779,83-
	TED	516321	813,79-
	PIX ENVIADO	498163	759,00-
	SALDO NA DATA		93.677,87

----- EMITIDO AS 10:13 H DE 03/06/2025 -----

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\$ 15.000,00
(QUINZE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 31/03/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ MARÇO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA TRAUMATOLOGIA	15.000,00	PROGRAMA TRAUMATOLOGIA	15.000,00
TOTAL	15.000,00		15.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 207	10/04/25	TRAUMA CLIN. DE TRAUMATO	15.000,00
TOTAL			15.000,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01663584794/00000000212416/532898

Data: 10/04/2025

Hora: 15:21:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2025
Valor: R\$ 15.000,00
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: 0235-06.025623.0-7
Nome do Destinatário: TRAUMA CLINICA DE TRAUM ORTOP LTDA
Finalidade: PGTO TRAUMATO MARCO 25

Atenciosamente

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

03E3E46ED766BF3E4C10B0329BFD90286D94

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

TRAUMA CLINICA DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA - ME

PC.DR. HERMES PINTO AFFONSO, 0
CEP: 96300-000 - Bairro: SEDE
Município: Jaguarão - RS
E-mail: ativa@ativacont.com.br
Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF
00.705.064/0001-98

Inscrição Estadual *****
Inscrição Municipal 361455



Número da NFS-e

202500000000207

Data do Serviço

07/04/2025

Código Verificador

5d02f20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/04/2025

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Serviços Prestados referente a TRAUMATOLOGIA no mês de Março de 2025.

15.000,00

3,00

450,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

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

15.000,00

Valor do ISSQN Próprio

450,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

450,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.000,00

Valor Líquido da NFS-e

15.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$313,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2331,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/04/2025 às 14:12:04.

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



2025000000002075d02f203f00705064000198

Recebi(emos) de

TRAUMA CLINICA DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000207

Competência

07/04/2025

NFS-e

51202025

Número de Controle do Município