

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

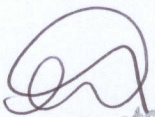
2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

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\$ 33.000,00
(TRINTA E TRÊS 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 SAUDE MATERNO INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNA INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00
TRANSPORTADO MÊS DE FEVEREIRO	589,36✓		
		A TRANSPORTAR	589,36
TOTAL	33.589,36		33.589,36

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 256-1	10/04/25	T AMARAL	6.410,54✓
NF 170	10/04/25	CLINICA DE FISIO	21.911,34✓
NF 1061	10/04/25	RECH E GASPAR	3.996,17✓
TOTAL			R\$ 32.318,05✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 1061	17/04/25	RECH E GASPAR (IMPOSTO)	261,87 ✓
NF 256-1	17/04/25	T AMARAL (IMPOSTO)	420,08 ✓
TOTAL			R\$ 681,95

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250410001179445831
Data: 10/04/2025
Hora: 15:48:05

ID Transação: E9270206720250410184701179445831
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA MARCO 25
Valor: R\$ 6.410,54

Informações do Destinatário

Nome: T AMARAL MEDEIROS
CNPJ: 35.344.798/0001-73
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000256 - 1

Autenticidade
W2CK-RRVF

Data de Emissão
04/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.344.798/0001-73 **Inscrição Municipal:** 450599 **Fone:** (53) 99990-9800
Nome/Razão Social: T AMARAL MEDEIROS
Endereço: RUA TRES DE JULHO, 148, CENTRO - CEP : 96200000
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** evertoncontatecrg@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO **Fone:**
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Pediatria no mês de março, realizados pelo Dr. Thiago Amaral.

VALOR BRUTO: R\$ 6830,62

RETENÇÕES DE IMPOSTOS:

PIS: 44,39

COFINS: 204,92

CSLL: 68,31

IRRF: 102,46

VALOR LIQUIDO: R\$ 6.410,54

DADOS BANCÁRIOS PJ:

BANCO UNICRED

AGÊNCIA: 1450

CONTA CORRENTE: 137.435-4

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 191.221.183.161

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.830,62

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
136,61

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.830,62

**Recibo de Transferência**

Número: 01663610008/00000000262004/533007

Data: 10/04/2025

Hora: 15:49:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2025
Valor: R\$ 21.911,34
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: 0235-06.039133.0-8
Nome do Destinatário: CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA MARCO 25

Atenciosamente

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

03DEAA6D0F0594F3F4F7EFBBB5EBEE822974

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 FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA
 RUA DOS ANDRADAS, 1315
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: tuane@escritoriofariars.com.br
 Fone: (53) 3261-2163



Número da NFS-e

202500000000170

Data do Serviço

31/03/2025

Código Verificação

741cc08

CNPJ / CPF

08.040.063/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359559

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

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação 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

RETI

Pediatria ref: março/2025.

21.911,34

3,00

657,34

Não

Código do Serviço

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

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

21.911,34

Valor do ISSQN Próprio

657,34

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

657,34

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

21.911,34

Valor Líquido da NFS-e

21.911,34

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$457,95; Est: R\$0,00; Fed: R\$2947,08; Total Aprox: R\$3405,03. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/04/2025 às 09:02:31.

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



202500000000170741cc08b208040063000183

Recebi(emos) de

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000170

Competência

31/03/2025

NFS-e

741cc08b2

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01663611944/00000000265746/533021

Data: 10/04/2025

Hora: 15:51:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/04/2025
Valor:	3.996,17
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	756 - BANCO SICOOB
Agência do Destinatário:	5024
Conta do Destinatário:	420023-3
Correntista de Crédito:	07.710.603/0001-26 - RECH E GASPAR LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO PEDIATRIA MAR 25

Atenciosamente

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

03C0F23BAD30251F63976CEEDA0712A8FF03

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE PORTO VELHO Código de Verificação para Autenticação: f74615874						 Emitido em 04/04/2025 11:15:31	
 Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-045 CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: sgg@portovelho.ro.gov.br							
Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal 1061		
04/04/2025	Exigível	Tributacao Normal	-	-			
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação	Local de Recolhimento				
Não Retido	Não Optante	4311007 - Jaguarão - RS	1100205 - Porto Velho - RO				
PRESTADOR							
Razão Social: RECH & GASPAR LTDA Nome Fantasia: RECH E GASPAR Endereço: Avenida JOAO GOULART, 2333, SALA 02; - SAO CRISTOVAO Porto Velho - RO - CEP: 76804050 E-mail: avani.ctlc@hotmail.com - Fone: 69 32294400 - Celular: 69 93782990 - Site: Inscrição Estadual: 0 - Inscrição Municipal: 14226320 - CPF/CNPJ: 07.710.603/0001-26							
TOMADOR							
Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço: Rua DR HERMES P. AFFONSO, 0, - CENTRO Jaguarão - RS - CEP: 96300000 E-mail: SANTACASAJAGUARAO_FINANCEIRO@HOTMAIL.COM - Fone: (53) 3261-1088 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 3072 - CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90							
SERVIÇO							
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Ref. Pediatria Março/2025							
OBSERVAÇÃO							
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
4.258,04	0,00	0,00	4.258,04	5,00	212,90		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	0,00	0,00	3.996,17
0,00	63,87	42,58	127,74	27,68			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://www.portovelho.ro.gov.br/>



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 : 17/04/2025-15:15:11
NSU : 01665693486/00000000239729/540456
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 : 85820001010 69960385251 07071625107 27399195061
Data de Pagamento : 17/04/2025
Número do Documento : 07.16.25107.2739919-5
Valor Total : 101069,96

Autenticação : 041023599985404561704202500010106996

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

03EA9C59BD0F04B7C4DE18FB27F9E348FB64
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\$ 681,95
refere-se a Impostos pediatris



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25107.2739919-5

Pagar este documento até
17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000334777854

Valor Total do Documento
101.069,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	61.068,14			61.068,14
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.086,68			5.086,68
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	24.248,94			24.248,94
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	6.232,06			6.232,06
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.066,61			1.066,61
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.367,53			3.367,53
Totais		101.069,96			101.069,96

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:31:39

85820001010 0 69960385251 0 07071625107 9 27399195061 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001010 0

69960385251 0

07071625107 9

27399195061 3

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.25107.2739919-5

Pagar até: 17/04/2025

Valor: 101.069,96

Pague com o PIX

