

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: 30/04/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / ABRIL

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	20.853,01
		APORTADO	4.974,95 ✓
APORTE	15.827,96		
TOTAL	25.827,96		25.827,96 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 303	09/05/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	16.050,00 ✓
NF 60024	08/05/25	HERMES PARDINI	4.507,62 ✓
TOTAL			20.557,62

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COM. PAGAMENTO	16/05/25	INSTITUTO HERMES PARDINI (IMPOSTO)	295,39 ✓
TOTAL			295,39

**Recibo de Pagamento**

Número: 01672202074/00000000329672/563377

Data: 08/05/2025

Hora: 14:09:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 4.507,62
Data Débito:	08/05/2025
Data Vencimento:	25/05/2025
Código Barras:	3419109008.24582952933.81862240009.8.10920000450762
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

03B2FF07DEC8D8BDDE6707DC6DA56F6AB347

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

25/05/2025

Valor do Documento

4.507,62

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

2938/18622-4

Nosso Número

109/00245829-5

Número Documento

1790472

CNPJ

19.378.769/0001-76



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 24582.952933 81862.240009 8 10920000450762

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

25/05/2025

Beneficiário

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Agência/Código Beneficiário

2938/18622-4

Data do documento:

24/04/2025

No. Do documento

1790472

Espécie doc.

R\$

Aceite

N

Data Processamento

26/04/2025

Nosso Número

109/00245829-5

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

4.507,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO
APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 3,01 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

Nº:2025/60024

Emitida em:
25/04/2025 às 13:27:34Competência:
24/04/2025Código de Verificação:
360169ec

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarao

Telefone: (99)99999-9999

Inscrição Municipal: Não Informado

RS

Email: SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-05-2025 - R\$ 4.507,62LC:15135-20/03/2025 A 23/04/2025.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o
venc.serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código de Tributação do Município (CTISS)

0402-0/03-88 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.02 / Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:

R\$ 4.803,01

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 295,39

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 4.507,62

Valor dos serviços:

R\$ 4.803,01

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 4.803,01

(x) Alíquota:

3%

(=)Valor do ISS:

R\$ 144,09

Retenções Federais:

PIS: R\$ 31,22 COFINS: R\$ 144,09 IR: R\$ 72,05 CSLL: R\$ 48,03

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176250000006002425042487978827.



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



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01672791292/00000000944958/565819

Data: 09/05/2025

Hora: 16:33:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2025
Valor: R\$ 16.050,00
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 ABRIL 2025

Atenciosamente

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

037066C9372A52F3837A695894E339A70621

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

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692



Número da NFS-e

202500000000303

Data do Serviço

30/04/2025

Código Verificador

986a2cd57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/05/2025

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

16.050,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

481,50

RETIDO

Não

Cardiologia ref: 04/2025.

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

16.050,00

Valor do ISSQN Próprio

481,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

481,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.050,00

Valor Líquido da NFS-e

16.050,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$335,44; Est: R\$0,00; Fed: R\$2158,72; Total Aprox: R\$2494,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/05/2025 às 09:25:04.

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



202500000000303986a2cd5708646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202500000000303

Competência

30/04/2025

NFS-e

986a2cd57

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/05/2025 às 09:25:04.

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



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 : 16/05/2025-16:43:25
NSU : 01675033701/00000000106370/573759
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 : 85820001024 93330385251 40071625133 46073558707
Data de Pagamento : 16/05/2025
Número do Documento : 07.16.25133.4607355-8
Valor Total : 102.493,33

Autenticação : 041023599985737591605202500010249333

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

03A19123AEDC0D973B43D81ED5EED0379160

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\$ 295,39
refere-se a Impostos Cada: 28,9



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25133.4607355-8

Pagar este documento até
20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000342768795

Valor Total do Documento
102.493,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	60.003,77			60.003,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.425,08			5.425,08
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	23.880,39			23.880,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.001,95			7.001,95
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.425,45			1.425,45
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.756,69			4.756,69
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
	Totais	102.493,33			102.493,33

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

13/05/2025 16:39:52

85820001024 0 93330385251 1 40071625133 2 46073558707 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001024 0

93330385251 1

40071625133 2

46073558707 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.25133.4607355-8

Pagar até: 20/05/2025

Valor: 102.493,33

Pague com o PIX

