



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: ABRIL 2025.

Aprovada: OK

Data: 09/09/2025

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

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

JAGUARÃO, 05 DE SETEMBRO DE 2025.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de Contas ABRIL 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: ABRIL/2025

IDENTIFICACAO: 03202509031217915214

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
+	+	+
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
+	+	+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		93.677,87
SALDO ANT EM 31/03/2025		
++ MOVIMENTOS ABR/2025		
02 MENSALIDADE PACOTE	008000	75,00-
SALDO NA DATA		93.602,87
04 DEBITO TRANSFERENCIA	523988	31.448,00-
SALDO NA DATA		62.154,87
07 DEBITO TRANSFERENCIA	526706	2.298,99-
PIX ENVIADO	033990	420,00-
NOME: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
PIX ENVIADO	036872	630,00-
NOME: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
SALDO NA DATA		58.805,88
08 CREDITO TRANSFERENCIA	528049	77.974,18
CREDITO TRANSFERENCIA	528054	5.376,16
CREDITO TRANSFERENCIA	528057	15.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	528063	31.448,00
CREDITO TRANSFERENCIA	528066	130.000,00
SALDO NA DATA		318.604,22
09 DEBITO TRANSFERENCIA	531058	1.306,39-
DEBITO TRANSFERENCIA	531075	17.928,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	531133	5.976,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	531135	16.920,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	531260	4.500,00-
PIX ENVIADO	010560	2.685,44-
NOME: EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES		
PIX ENVIADO	023406	4.500,00-
NOME: UNE CLINICA INTERDISCIPLINAR		
PIX ENVIADO	936474	5.568,00-
NOME: DR. ELIAS DA LUZ		
PIX ENVIADO	950014	7.560,00-
NOME: JULIANO SOARES AVILA LTDA		
PIX ENVIADO	953984	11.176,00-
NOME: BOLZAN VIDA E SAUDE		
PIX ENVIADO	961708	8.352,00-
NOME: AMANDA HOFFMANN SERVICOS DE SAUDE LTDA		
PIX ENVIADO	964422	13.576,00-
NOME: FANNY M. ACOSTA		
PIX ENVIADO	967278	12.528,00-
NOME: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS		
PIX ENVIADO	971330	23.668,00-
NOME: CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA.		
PIX ENVIADO	975132	19.452,00-
NOME: DRA LIA CAROLINE ROBAINA		
PIX ENVIADO	988440	2.784,00-
NOME: DR. RONY KAHER NOBRE		
PIX ENVIADO	999490	6.000,00-
NOME: CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022		
PIX BANRISUL ENVIADO	985366	17.369,76-
NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
SALDO NA DATA		136.754,63
10 CREDITO TRANSFERENCIA	532665	200.000,00
TARIFA DOC/TED	532747	12,00-
TARIFA DOC/TED	532940	12,00-
TARIFA DOC/TED	533021	12,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532192	6.757,20-
DEBITO TRANSFERENCIA	532207	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532604	20.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532630	1.200,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532635	22.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532639	1.600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532674	19.891,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532685	820,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532695	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532699	1.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532711	24.650,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532898	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	532986	4.819,85-
DEBITO TRANSFERENCIA	533007	21.911,34-
DEBITO TRANSFERENCIA	533029	3.450,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	533035	14.850,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	533050	1.250,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	533059	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	533078	200,00-

	TED	532940	3.754,00-
	TED	533021	3.996,17-
	PIX ENVIADO	164308	20.000,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	179062	1.000,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	260449	476,75-
	NOME: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA		
	PIX ENVIADO	262283	3.450,00-
	NOME: CLINICA SAO LUCAS		
	PIX ENVIADO	264939	4.350,00-
	NOME: BLAGEMANN LTDA		
	PIX ENVIADO	314883	1.173,12-
	NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
	PIX ENVIADO	376419	3.450,00-
	NOME: IFR MASSON SERV		
	PIX ENVIADO	382326	30.000,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	421368	7.038,75-
	NOME: T AMARAL MEDEIROS		
	PIX ENVIADO	429479	750,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	431498	2.200,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	441073	3.221,12-
	NOME: JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES		
	PIX ENVIADO	445831	6.410,54-
	NOME: T AMARAL MEDEIROS		
	PIX ENVIADO	468086	1.642,37-
	NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
	PIX ENVIADO	470577	1.250,00-
	NOME: OLYMPIA SERV CIRURGICOS		
	PIX ENVIADO	484415	8.400,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	497044	5.631,00-
	NOME: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS		
	PIX ENVIADO	499988	12.000,00-
	NOME: OLYMPIA SERV CIRURGICOS		
	PIX ENVIADO	508516	10.135,80-
	NOME: CLINICA MEDICA DR MARCELO		
	PIX ENVIADO	939980	10.000,00-
	NOME: AMANDA HOFFMANN SERVICOS DE SAUDE LTDA		
	SALDO NA DATA		4.181,75
11	CREDITO TRANSFERENCIA	533747	30.032,04
	CREDITO TRANSFERENCIA	534084	753,00
	PAGAMENTO TITULO	533752	368,64-
	DEBITO TRANSFERENCIA	534087	2.030,00-
	PIX ENVIADO	498691	5.631,00-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	553918	5.631,00-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	556325	20.274,60-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	560799	187,70-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	564165	93,85-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	566141	750,00-
	NOME: S S BURCH		
	SALDO NA DATA		0,00
16	CREDITO TRANSFERENCIA	539153	9.750,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	539045	1.400,00
	PAGAMENTO TITULO	539160	9.750,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	539311	1.400,00-
	SALDO NA DATA		0,00
17	CREDITO TRANSFERENCIA	540211	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	540330	180.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	540377	9.546,02-
	DEBITO TRANSFERENCIA	540380	30.171,62-
	DEBITO TRANSFERENCIA	540420	14.466,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	540424	15.415,72-
	DEBITO TRANSFERENCIA	540431	71.187,57-
	SALDO NA DATA		109.212,40
22	DEBITO TRANSFERENCIA	543322	50.000,00-
	SALDO NA DATA		59.212,40
23	CREDITO TRANSFERENCIA	544743	4.783,45
	SALDO NA DATA		63.995,85
29	CREDITO TRANSFERENCIA	549278	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	549281	50.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	549425	42.415,27
	CREDITO TRANSFERENCIA	549428	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	549429	14.666,12
	CREDITO TRANSFERENCIA	549435	1.800,05
	CREDITO TRANSFERENCIA	549436	1.214,40
	SALDO NA DATA		277.091,69
30	CREDITO TRANSFERENCIA	550138	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	550140	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	550143	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	550145	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	550146	21.390,00

03/09/2025, 17:15

Impressão - Banrisul [1756930504019]

DEBITO TRANSFERENCIA	550180	163.000,00-
TARIFA DOC/TED	550995	12,00-
TARIFA DOC/TED	551003	12,00-
TED	550995	813,79-
TED	551003	855,96-
PIX ENVIADO	786241	759,00-
NOME: ISADORA VIEIRA COSTA		
SALDO NA DATA		42.423,22

----- EMITIDO AS 17:13 H DE 03/09/2025 -----

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\$30.000,00
(TRINTA 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 PACIENTES INTERNADOS- CLINICA MEDICA	30.000,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CLINICA MEDICA	30.000,00
TOTAL	30.000,00		30.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 673	15/05/25	CLINICA DR SERGIO BURCH	30.000,00
TOTAL			30.000,00



Recibo de Pagamento

NSU: 20250515001224473241
Data: 15/05/2025
Hora: 08:56:01

ID Transação: E9270206720250515115501224473241
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CLÍNICA MEDICA ABRIL 2025
Valor Final: R\$ 30.000,00

Informações do Destinatário

Nome: S S BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: serjaoburch@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202500000000682

Data do Serviço

08/05/2025

Código Verificador

f5463e242

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

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**

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

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref clínica médica abril/2025

30.000,00

3,00

900,00

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

30.000,00

Valor do ISSQN Próprio

900,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

900,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

30.000,00

Valor Líquido da NFS-e

30.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$627,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4035,00; Total Aprox: R\$4662,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/05/2025 às 16:55:16.

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

202500000000682f5463e24217800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data_____
Identificação e assinatura do recebedorNúmero da NFS-e
202500000000682Competência
08/05/2025NFS-e
f5463e242

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/05/2025 às 16:55:16.

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