



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: JULHO 2025.

Aprovada: OK

Data: 07/12/2025

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 09.7455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

JAGUARÃO, 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

PROTOCOLO

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

IDENTIFICACAO: 12202511121293853639

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
		1.223,03
SALDO ANT EM 30/06/2025		
++ MOVIMENTOS JUL/2025		
01 CREDITO TRANSFERENCIA	621042	36,00
DEBITO TRANSFERENCIA	621048	1.259,03-
SALDO NA DATA		0,00
03 CREDITO TRANSFERENCIA	624243	1.803,80
CREDITO TRANSFERENCIA	624272	41.400,00
CREDITO TRANSFERENCIA	624280	40.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	624282	30.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	624286	177.000,00
MENSALIDADE PACOTE	008000	75,00-
SALDO NA DATA		290.128,80
04 PAGAMENTO TITULO	626819	2.302,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	626082	17.928,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	627089	9.385,00-
PIX ENVIADO	537429	8.160,00-
NOME: SV MEDICINA E SAUDE		
PIX ENVIADO	681277	23.040,00-
NOME: DR.ELIAS DA LUZ		
PIX ENVIADO	689881	1.392,00-
NOME: JULIANO SOARES AVILA LTDA		
PIX ENVIADO	695661	14.544,00-
NOME: FANNY M. ACOSTA		
PIX ENVIADO	707500	22.488,00-
NOME: CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA.		
PIX ENVIADO	824442	4.776,00-
NOME: AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA		
PIX ENVIADO	833814	1.992,00-
NOME: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS		
PIX ENVIADO	837459	16.128,00-
NOME: DRA LIA CAROLINE ROBAINA		
PIX ENVIADO	846541	12.343,16-
NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
PIX ENVIADO	850715	2.784,09-
NOME: J F RODRIGUES NUNES		
SALDO NA DATA		152.865,90
07 PIX ENVIADO	765431	2.850,00-
NOME: NUTRIR NUTRICAO FAMILIAR LTDA		
PIX ENVIADO	772168	2.698,16-
NOME: EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES		
SALDO NA DATA		147.317,74
10 DEBITO TRANSFERENCIA	635483	55.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	635502	6.000,00-
PIX ENVIADO	233786	6.000,00-
NOME: UNE CLINICA INTERDISCIPLINAR		
SALDO NA DATA		80.317,74
14 CREDITO TRANSFERENCIA	638032	4.504,80
CREDITO TRANSFERENCIA	638042	105.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	638056	26.400,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	638058	8.400,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	638896	21.541,66-
PIX ENVIADO	079803	7.231,63-
NOME: EMMANUELLE SILVA ROCHA		
PIX ENVIADO	090894	2.834,21-
NOME: CEF MATRIZ		
PIX ENVIADO	115164	3.000,00-
NOME: CLINICA SAO LUCAS		
PIX ENVIADO	139529	391,00-
NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
PIX ENVIADO	605836	4.504,80-
NOME: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA		
PIX ENVIADO	624233	11.550,00-
NOME: S S BURCH		
PIX ENVIADO	633323	15.766,80-
NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
SALDO NA DATA		88.202,44
16 CREDITO TRANSFERENCIA	640822	70.000,00
TARIFA DOC/TED	641021	12,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	640572	3.885,24-
DEBITO TRANSFERENCIA	640873	3.750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	640878	1.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	641253	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	641021	4.129,40-

	NOME: NUTRIR NUTRICAO FAMILIAR LTDA	249931	2.580,88-
	PIX ENVIADO		
	NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA	463974	500,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: IFR MASSON SERVICOS MEDICOS	507389	6.624,25-
	PIX ENVIADO		
	NOME: T AMARAL MEDEIROS	656829	1.650,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: B LAGEMANN LTDA	699281	3.378,60-
	PIX ENVIADO		
	NOME: CLINICA MEDICA DALA RIVA	736216	4.500,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: IFR MASSON SERVICOS MEDICOS		123.992,07
	SALDO NA DATA	641943	150.000,00
17	CREDITO TRANSFERENCIA	006133	17.424,24
	TED - SPB	006134	6.924,45
	TED - SPB	006135	200.000,00
	TED - SPB	521813	52.339,81-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	642058	9.000,00-
	PAGAMENTO TITULO	642020	41.270,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	642114	11.034,57-
	DEBITO TRANSFERENCIA	642119	41.016,99-
	DEBITO TRANSFERENCIA	642126	175.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	000005	80.317,74-
	TR BLOQ JUDICIAL	641560	1.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	641563	29.291,70-
	DEBITO TRANSFERENCIA	854133	438,19-
	PIX ENVIADO		
	NOME: KETHELYN NATACHA GONCALVES DUARTE		57.131,76
	SALDO NA DATA	642692	12,00-
18	TARIFA DOC/TED	642705	12,00-
	TARIFA DOC/TED	642742	2.700,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	642765	15.438,96-
	DEBITO TRANSFERENCIA	642692	3.754,00-
	TED	642705	4.223,25-
	TED	772334	1.600,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA	813595	5.631,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: T AMARAL MEDEIROS	827011	2.250,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: S S BURCH	828568	900,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: S S BURCH	831817	300,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA	847057	16.000,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA	851043	800,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA		3.510,55
	SALDO NA DATA	645091	1.572,05-
21	DEBITO TRANSFERENCIA	644795	500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	644803	500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	362144	563,10-
	PIX ENVIADO		
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	365272	375,40-
	PIX ENVIADO		
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		0,00
	SALDO NA DATA	007598	130.000,00
25	TED - SPB	648752	44.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	648780	22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	648782	22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	191155	30.000,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: S S BURCH	192733	5.631,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	197277	5.631,00-
	PIX ENVIADO		
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		738,00
	SALDO NA DATA	652152	738,00-
30	DEBITO TRANSFERENCIA		0,00
	SALDO NA DATA	653776	70.000,00
31	CREDITO TRANSFERENCIA	653777	50.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	653780	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	653781	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	018442	29.820,94
	TED - SPB	018443	25.270,00
	TED - SPB	018444	27.365,78
	TED - SPB	018445	180.000,00
	TED - SPB	247879	94.229,93-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	653922	335.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	654371	3.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	789686	730,23-
	PIX ENVIADO		
	NOME: KETHELYN NATACHA GONCALVES DUARTE		8.996,56
	SALDO NA DATA		

----- EMITIDO AS 15:52 H DE 12/11/2025 -----

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 DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO /JULHO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	30.000,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	14.385,00
TRANSPORTADO	59.396,29		
		A TRANSPORTAR	75.011,29
TOTAL	89.396,29		89.396,29

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 319	05/08/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	5.000,00
NF 230	05/08/25	RENATA JACCOTTET FREITAS	9.385,00
TOTAL			14.385,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01698031952/00000000134746/661021

Data: 05/08/2025

Hora: 20:36:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2025
Valor: R\$ 5.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE JULHO 25

Atenciosamente

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

0310293D2E57CF79C9BBFD724710640B6632

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

202500000000319

Data do Serviço

31/07/2025

Código Verificador

f328f6e1f

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

Dt. de Emissão

06/08/2025

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

5.000,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

150,00

RETIDO

Não

Ações em saúde ref: 07/2025

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

5.000,00

Valor do ISSQN Próprio

150,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

150,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$104,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$672,50; Total Aprox: R\$777,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/08/2025 às 16:47:08.

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



202500000000319f328f6e1f08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000319

Competência

31/07/2025

NFS-e

f328f6e1f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/08/2025 às 16:47:08.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01698029788/00000000124590/661014

Data: 05/08/2025

Hora: 20:26:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2025
Valor: R\$ 9.385,00
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: 0475-06.026834.0-6
Nome do Destinatário: RENATA JACCOTTET FREITAS ATENDIMENT
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE JULHO 25

Atenciosamente

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

0395915D5DA60D555E750A09B37238E01290

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 DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 230 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 05/08/2025**Emissão:** 05/08/2025 17:30:08
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RENATA JACCOTTET FREITAS ATENDIMENTO MEDICO PEDIATRICO LTDA
CPF / CNPJ: 97.533.902/0001-25
Regime: Faturamento
Endereço: Rua Rua Darci Adam, nº 111, Bairro Tres Vendas
Telefone:
E-Mail: CONTABIL.PATRICIADUARTE@GMAIL.COM
Município: PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 599981
Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: CRIANCA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N
Telefone:
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com
Município: JAGUARAO (RS)
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Honorários médicos referentes a Ações em Saúde
Comp JULHO/2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 65,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	2,0000 %	R\$ 200,00	R\$ 615,00

Valor Líquido: **R\$ 9.385,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia De Azevedo Duarte Hardt

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

C397.0C48.F3A9.CC6A.EFA3.19ED.4C1F.B734