

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\$ 20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/10/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO /OUTUBRO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
DISCRIMINAÇÃO			
PROGRAMA CARDIOLOGIA	20.000,00	PROGRAMA CARDIOLOGIA	16.827,05
		APORTADO	38.323,63
APORTE	35.150,68 ✓		
TOTAL	55.150,68		55.150,68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 328	10/11/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	14.100,00 ✓
NF 139830	10/11/25	HERMES PARDINI	2.727,05 ✓
TOTAL			16.827,05

**Recibo de Transferência**

Número: 01724834823/00000000883278/764771

Data: 10/11/2025

Hora: 14:48:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2025
Valor: R\$ 14.100,00
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 OUT 25

Atenciosamente

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

0376429ECA9890C9E031BBDB7403651BD830

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 202500000000328	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 31/10/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/11/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
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 *****	E-mail *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Cardiologia ref: 10/2025.	14.100,00	3,00	423,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
14.100,00	423,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
423,00	423,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	14.100,00	Valor Líquido da NFS-e	14.100,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$294,69; Est: R\$0,00; Fed: R\$1896,45; Total Aprox: R\$2191,14. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 07/11/2025 às 11:09:45.

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



202500000000328e926b93e308646512000131

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 202500000000328 Competência 31/10/2025 NFS-e e926b93e3	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/11/2025 às 11:09:45.

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01724767301/00000000771413/764453

Data: 10/11/2025

Hora: 13:56:27

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.727,05
Data Débito:	10/11/2025
Data Vencimento:	24/11/2025
Código Barras:	3419109008.32116362933.81862240009.8.12750000272705
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

039C138EF83D1E57B2B004F34C53BF8DB980

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

 Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 24/11/2025	Valor do Documento 2.727,05
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA AIMORES, 66 - FUNCIONARIOS - BELO HORIZONTE - MG - 30140-070			
Agência/Código Beneficiário 2938/18622-4	Nosso Número 109/00321163-6	Número Documento 1870308	CNPJ 19.378.769/0001-76

 Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 32116.362933 81862.240009 8 12750000272705		
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 24/11/2025
Beneficiário INSTITUTO HERMES PARDINI					Agência/Código Beneficiário 2938/18622-4
Data do documento: 23/10/2025	No. Do documento 1870308	Espécie doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	Nosso Número 109/00321163-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.727,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA - (R\$ 1,82 AO DIA) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS 11º DIA DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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: 2025/139830 Emitida em: 24/10/2025 às 18:04:23 Competência: 23/10/2025 Código de Verificação: 4c05a902



INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

CPF/CNPJ: 19.378.769/0001-76 Inscrição Municipal: 0344118/001-3

RUA DOS AIMORES, 66, Funcionários - Cep: 30140-920

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)3629-4687

Email: atendimento@hermespardini.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal: Não Informado

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarao

RS

Telefone: (99)99999-9999

Email: SANTACASAJAGUARAO@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido): 24-11-2025 - R\$ 2.727,05 LC: 15135-24/09/2025 A 22/10/2025. Tel(31)4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o vencimento, serão 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 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN: Natureza da Operação:

3106200 / Belo Horizonte

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 2.905,76	Valor dos serviços:	R\$ 2.905,76
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 178,71	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.905,76
Valor Líquido:	R\$ 2.727,05	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 87,17

Retenções Federais:

PIS: R\$ 18,89 COFINS: R\$ 87,17 IR: R\$ 43,59 CSLL: R\$ 29,06

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176250000013983025109351361009.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP

