

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


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 33.000,00
(TRINTA E TRÊS MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA :

19/12/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/NOVEMBRO

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	29.712,75
TRANSPORTADO	12.242,25		
		A TRANSPORTAR	15.529,50
TOTAL	45.242,25		45.242,25

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 011	10/12/25	AQHZ SERVICOS DE SAUDE	15.751,00
NF 304-1	11/12/25	T AMARAL MEDEIROS	1.032,35
NF 061	11/12/25	FAGUNDES RAZERA SERV DE SAUDE LTDA	2.200,00
NF 039	11/12/25	RECH E GASPAR	4.129,40
NF 267	15/12/25	INSTITUTO DRA CAMILA MILAGRESS	6.600,00
TOTAL			R\$ 29.712,75

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001511501749
Data: 10/12/2025
Hora: 16:06:56

ID Transação: E9270206720251210190601511501749
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA NOV 25
Valor: R\$ 15.751,00

Informações do Destinatário

Nome: AQHZ SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 60.363.315/0001-25
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

AQHZ SERVICOS DE SAUDE LTDA PC PRAÇA DR. HERMES AFFONSO, 9 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: empresarial@acantomed.com.br Fone: (48) 98847-9559		Número da NFS-e 202500000000011
CNPJ / CPF 60.363.315/0001-25	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 365326
Data do Serviço 08/12/2025		Código Verificador 285efdc36

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão 08/12/2025	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				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		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços porestados referente a pediatria setembro de 2025 pela Dra. Amanda Quaresma Hoffmann. Dados Bancários da Conta PJ para Depósito Banco: 0260 Agência: 0001 Conta Corrente: 7415447887 Pix da Conta PJ: 60363315000125 . Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	15.751,00	2,01	316,60	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 15.751,00	Valor do ISSQN Próprio 316,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 316,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 15.751,00		Valor Líquido da NFS-e		15.751,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$329,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2118,51; Total Aprox: R\$2447,71. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 08/12/2025 às 10:43:16.

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



20250000000011285efdc3660363315000125

Recebi(emos) de AQHZ SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202500000000011 Competência 08/12/2025 NFS-e 285efdc36	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 08/12/2025 às 10:43:16.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512836562
Data: 11/12/2025
Hora: 11:39:34

ID Transação: E9270206720251211143901512836562
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA NOV 25
Valor: R\$ 1.032,35

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
000000000304 - 1

Autenticidade
NE0D-HOLL

Data de Emissão
08/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Pediatria novembro/2025 - R\$ 1.100,00, realizados pelo Dr. Thiago Medeiros.
Local de prestação de serviço: Jaguarão.

Valor Bruto: R\$1.100,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS:

PIS: 7,15
COFINS: 33,00
CSLL: 11,00
IR: 16,50

VALOR LÍQUIDO: R\$1.032,35

DADOS BANCÁRIOS PJ:

BANCO UNICRED
AGÊNCIA: 1450
CONTA CORRENTE: 137.435-4
Pix é o CNPJ: 35344798000173

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: 200.102.157.238

**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,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
1.100,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
22,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512828701
Data: 11/12/2025
Hora: 11:36:21

ID Transação: E9270206720251211143501512828701
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA NOV 25
Valor: R\$ 2.200,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

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.



Chave de Acesso da NFS-e

43149022246367184000123000000000006125125190691662

Número da NFS-e
61

Competência da NFS-e
09/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/12/2025 11:53:37

Número da DPS
75

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/12/2025 11:53:37



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.367.184/0001-23	Inscrição Municipal -	Telefone (53) 8133-1433
Nome / Nome Empresarial FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA		E-mail PROCESSOS@AXLSDOBASIL.COM.BR	
Endereço OTTO NIEMEYER, 1025, TRISTEZA		Município Porto Alegre - RS	CEP 91910-001
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		E-mail -	
Endereço DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, CENTRO		Município Jaguarão - RS	CEP 96300-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pediatria novembro/25			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Transferência**

Número: 01733594734/000000000156846/799183

Data: 11/12/2025

Hora: 11:41:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/12/2025
Valor:	4.129,40
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:	PEDIATRIA NOV 25

Atenciosamente

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

030B89A067AA5E2A4C833BE7B0D38A84F791

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: 39/ NFSe
Data Prestação Serviço: 09/12/2025

Emissão: 09/12/2025 10:04:25
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RECH & GASPAR LTDA

CPF / CNPJ: 07.710.603/0001-26

Regime: Faturamento

Endereço: - Rua Giamare, nº 130, Apt 2401, Bairro Sao Goncalo

Telefone: (69) 32294400

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: AVANI.CTLC@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1052132

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: cartaoamigos@santacasajaguarao.com.br

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Pediatria novembro/2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 132,00

CSLL
R\$ 44,00

PIS
R\$ 28,60

IRRF
R\$ 66,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 4.400,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 4.400,00

Alíquota
2,0000 %

ISS
R\$ 88,00

Totais Retenções
R\$ 270,60

Valor Líquido:

R\$ 4.129,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jaine Cristina Chaves Ferreira



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251215001519967942
Data: 15/12/2025
Hora: 17:08:39

ID Transação: E9270206720251215200701519967942
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA NOV 25
Valor: R\$ 6.600,00

Informações do Destinatário

Nome: INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES
CNPJ: 27.864.547/0001-91
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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 DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 267 / NFSe**Emissão:** 09/12/2025 07:40:00**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 09/12/2025**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES LTDA.**CPF / CNPJ:** 27.864.547/0001-91**Regime:** Faturamento**Endereço:** - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, Letra A Sala 8 Numero Interno 1, Bairro Laranjal**Telefone:** (31) 99937706**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** DRACAMILAMILAGRES@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1050606**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:** 05332611088**Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/02-00**Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Plantões médicos em Pediatria do mês de novembro de 2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 6.600,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.600,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 132,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 6.600,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Camila Milagres Macedo Pereira

