



# SANARE MEDICINA DE URGÊNCIA LTDA

CNPJ: 05.384.443/0001-47

RUA DOMINGOS RODRIGUES, 129 -CENTRO-34000075 NOVA LIMA MG  
Inscrição Municipal: 130202530  
Telefone: 35412848 E-mail: gerencia@clnicasanare.com  
Optante Simples Nacional

CP

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

**00009696 Série: A**

Data Emissão: 03/09/2019

Data Lançamento: 03/09/2019

Sub-Série: ELETRÔNICA



Município de Nova Lima/MG CNPJ: 22.934.889/0001-17  
Praça Bernardino de Lima, 80, Centro CEP: 34000279 Telefone: 3135414345  
E-mail: notafiscal@pnl.mg.gov.br  
Secretaria da Fazenda/Departamento de Rendas Mobiliárias

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO  
Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

<http://novalima.mg.gov.br/para-empresas/>

Código de Controle da Nota Fiscal: {EB5B1EBA-DB7F-474B-984C-C18552B1EAB2}

### Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56 Insc. Estadual:

Termo de Colaboração: 002/2019

Nº do Processo: P.A. 034/2018

Chamamento Público nº003/2018

Endereço: Rua Tamoios,462 sala 506-Centro-30120050 BELO HORIZONTE MG BRASIL

Telefone: () E-mail: compras.albergue@gmail.com

Discriminação do(s) serviço(s)	Aliq.%	Valor Total
SERVIÇO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO R\$906,67 + EXAMES REALIZADOS CONFORME PLANILHA R\$395,00	3,26	1.301,67

**Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 03/09/19**

Deduções

**\*ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS\***

Competência: 201909 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)  
Forma de Pagto: BOLETO BANCARIO

Base Cálculo ISS	1.301,67	Valor do ISSQN	42,43	Valor da Nota Fiscal	1.301,67
------------------	----------	----------------	-------	----------------------	----------

Observações 401-Medicina e biomedicina:

Emitido por: CONTRIBUINTE em 03/09/2019 10:21

<b>Nota Fiscal nº:</b> <b>00009696 Série: A</b>	Recebi(emos) de SANARE MEDICINA DE URGÊNCIA LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00009696 Série : A	
	Código de Controle da Nota Fiscal: {EB5B1EBA-DB7F-474B-984C-C18552B1EAB2}	NOVA LIMA ____/____/____
Nome: _____	CPF: _____	Assinatura: _____



C. Pop

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta origem:</b>	0620 / 003 / 00000842-2
<b>Conta destino:</b>	0620 / 003 / 00000701-9

<b>Nome destinatário:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 30,00
<b>Identificação da operação:</b>	AA ALBERGUE

<b>Data de débito:</b>	10/09/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2019 16:05:35

<b>Código da operação:</b>	87244994
<b>Chave de segurança:</b>	1UWKPVM8XME8C3RN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000701-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.88537 81900.000001 00312.401011 2 80080000130167
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.384.443/0001-47
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.384.443/0001-47
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/09/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.301,67
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.301,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.301,67
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SANARE MEDICINA

<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2019 16:01:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	053081063
<b>Chave de segurança:</b>	NXKEMV0HM7ZV7P6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>033-7</b>					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>10/09/2019</b>	
Beneficiário <b>SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP CNPJ: 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - SANARE - CENTRO - NOVA LIMA - MG - CEP: 34000-075</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3218 / 8853819</b>	
Data do documento <b>03/09/2019</b>	No. do documento <b>00009696</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>03/09/2019</b>	Nosso Número <b>0000000003124</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.301,67</b>	
Pagador: INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO 00.794.227/0001-56 RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 - CENTRO BELO HORIZONTE/MG - 30120-050						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 17/09/2019 R\$ 130,16 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,30 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 <b>033-7</b>					<b>03399.88537 81900.000001 00312.401011 2 80080000130167</b>	
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>10/09/2019</b>	
Beneficiário <b>SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP CNPJ: 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - SANARE - CENTRO - NOVA LIMA - MG - CEP: 34000-075</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3218 / 8853819</b>	
Data do documento <b>03/09/2019</b>	No. do documento <b>00009696</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>03/09/2019</b>	Nosso Número <b>0000000003124</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.301,67</b>	
Instruções MULTA APOS 17/09/2019 R\$ 130,16 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,30					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO 00.794.227/0001-56 RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 - CENTRO BELO HORIZONTE/MG - 30120-050					<b>Ficha de Compensação</b>	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

**EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO**

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Carlos Alberto dos Santos	04/06/2019	aUDIOMETRIA	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Carlos Rodrigues Lima	12/07/2019	Exame Clinico	30,00
		Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Fernanda Nunes Andrade Conegundes	02/07/2019	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Frederico dos Reis Ferreira	02/07/2019	Exame Clinico	30,00
		Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Gleison de Paulo Ferreira	29/07/2019	Exame Clinico	30,00
		Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Grasiele Passos Jorge	09/07/2019	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Igor Henrique Fernandes Oliveira	29/07/2019	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>	<b>Exames</b>	<b>Valor</b>
Livia de Moura Martins Guimarães	02/07/2019	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

ACB

Colaborador	Data	Exames	Valor
Luiz Fernando de Souza	10/07/2019	Exame Clinico	30,00
		Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

NOB

Colaborador	Data	Exames	Valor
Rafaela Francia Rabelo	15/07/2019	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

H.S.

Colaborador	Data	Exames	Valor
Warley dos Santos Oliveira	29/07/2019	Exame Clinico	30,00
		Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

VALOR TOTAL EXAMES: R\$395,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.301,67

CASA DOS BEBÊS	R\$ 30,00 /
ALBERGUE	R\$ 146,00
HOTEL SOCIAL	R\$ 103,00 /
FÁBIO ALVES	R\$ 86,00 /
CENTRO POP	R\$ 30,00 /
	R\$ 395,00