

**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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00009611 Série: A

Data Emissão

01/08/2019

Data Lançamento

01/08/2019

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: {B53CEF3F-8301-4476-A4F3-11825B5940ED}

Destinatário - Tomador

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

CPF/CNPJ:

00.794.227/0001-56

Insc. Estadual:

Endereço:

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

Telefone:

()

E-mail:

compras.albergue@gmail.com

Termo de Colaboração: 002/2019
Nº do Processo: P.A. 034/2018
Amenização Pública nº003/2018**Discriminação do(s) serviço(s)**

Aliq.%

Valor Total

SERVIÇO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

3,25

1.151,67

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material

fornecido: 01/08/19

@M1443255
DM 1181625

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURASCompetência: 201908 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)
Forma de Pagto: BOLETO BANCARIO

Base Cálculo ISS

1.151,67

Valor do ISSQN

37,43

Valor da Nota Fiscal

1.151,67

Observações 401-Medicina e biomedicina;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 01/08/2019 11:18

Nota Fiscal nº:**00009611 Série: A**Recebi(emos) de SANARE MEDICINA DE URGÊNCIA LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº
00009611 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: {B53CEF3F-8301-4476-A4F3-11825B5940ED}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

DESMEMBRAMENTO SANARE
MÊS AGOSTO DE 2019

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.091,67
2	CASA DOS BEBÊS	30,00
3	HOTEL SOCIAL	
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
	CENTRO POP	30,00
	TOTAL	1.151,67



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.88537 81900.000001 00297.801011 1 79790000115167
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	05.384.443/0001-47
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	05.384.443/0001-47
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	12/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.151,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.151,67
Valor Pago (R\$):	1.151,67
Identificação do Pagamento:	SANARE

Data/hora da operação:	12/08/2019 13:51:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024786648
Chave de segurança:	GMX4KJTN08U5KYJJ



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

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 12/08/2019	
Beneficiário SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP CNPJ: 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - SANARE - CENTRO - NOVA LIMA - MG - CEP: 34000-075					Agência/Código Beneficiário 3218 / 8853819	
Data do documento 01/08/2019	No. do documento 00009611	Espécie doc. DS	Aceite —	Data Processamento 01/08/2019	Nosso Número 0000000002978	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.151,67	
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 19/08/2019 R\$ 115,16 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,15 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.88537 81900.000001 00297.801011 1 79790000115167	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 12/08/2019	
Beneficiário SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP CNPJ: 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - SANARE - CENTRO - NOVA LIMA - MG - CEP: 34000-075					Agência/Código Beneficiário 3218 / 8853819	
Data do documento 01/08/2019	No. do documento 00009611	Espécie doc. DS	Aceite ---	Data Processamento 01/08/2019	Nosso Número 0000000002978	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.151,67	
Instruções MULTA APOS 19/08/2019 R\$ 115,16 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,15					(-) 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					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO

Casa Bebês

Colaborador	Data	Exames	Valor
Carlos Alberto dos Santos	04/06/2019	Exame Clínico	30,00
		Total	30,00

Alb.

Colaborador	Data	Exames	Valor
Izaque de oliveira Souza	28/06/2019	Exame Clínico	30,00
		Total	30,00

Alb.

Colaborador	Data	Exames	Valor
Marcio Alves de Moura	19/06/2019	Exame Clínico	30,00
		Total	30,00

Alb.

Colaborador	Data	Exames	Valor
Maria Helena dos Santos Fonseca	24/06/2019	Exame Clínico (periódico + mudança de função)	60,00
		Hemograma com Plaquetas	13,00
		Parasitológico Fezes	11,00
		Glicemia Jejum	11,00
		Total	95,00

Centro Pop

Colaborador	Data	Exames	Valor
Poliana Seixas dos Santos	14/06/2019	Exame Clínico	30,00
		Total	30,00

Alb.

Colaborador	Data	Exames	Valor
Zeila Estrela da Luz Elias	26/06/2019	Exame Clínico	30,00
		Total	30,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$245,00
VALOR MENSALIDADE: R\$906,67
TOTAL A SER PAGO: R\$1.151,67

C. Bebês 30,00
Alb. 185,00
Centro pop. 30,00

Centro Pop



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	12/08/2019
Data/hora da operação:	12/08/2019 13:54:19

Código da operação:	43178224
Chave de segurança:	Z2N8K9X8KA3MNPQG

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