



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação 6CAB191B8	Data/Hora da emissão 2021-07-06 - 12:52:10
Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 11633

Prestador de Serviços



SANARE MEDICINA DE URGÊNCIA LTDA

DOMINGOS RODRIGUES, 129,
CENTRO

CEP 34000-075 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 05.384.443/0001-47

Email gerencia@clinciasanare.com

Inscrição Municipal

130202530

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56
Endereço RUA TAMOIOS, 462, 506
Bairro 30120-050
Cep BELO HORIZONTE - MG - BRASIL
Cidade tomador.nfse@novalima.mg.gov.br
Email

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

SERVIÇO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO R\$906,67 EXAMES OCUPACIONAIS REALIZADOS R\$1.937,00

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
2.843,67	1,00	0,00	0,00	2.843,67	3,62	102,94	2.843,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.843,67

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	2.843,67	

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Operação não gera valor de ISSQN. Contribuinte Simples Nacional.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 3,62.



Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 09/07/21

[Handwritten signature]
Tucano 160837

DESCONMEMBRAMENTO SANARE
MÊS ABRIL 2021

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.878,67
2	CASA DOS BEBÊS	189,00
3	HOTEL SOCIAL	
4	REVIVER	73,00
5	FÁBIO ALVES	73,00
6	SESC	90,00
7	CENTRO POP	194,00
8	CASA DE PASSAGEM	346,00
	TOTAL	2.843,67



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00634.901011 9 86820000284367
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
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:	15/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.843,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.843,67
Valor Pago (R\$):	2.843,67

Data/hora da operação:	15/07/2021 14:54:00
Código da operação:	096553764
Chave de segurança:	A51Y58QHUH3SWTPE

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

RECIBO DO PAGADOR

 033-7					Vencimento	15/07/2021
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Agência/Código Beneficiário	3218 / 8853819
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					Nosso Número	000000006349
Data do documento 06/07/2021	No. do documento 11633	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 06/07/2021	Nossa Valor do Documento	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	2.843,67	
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 22/07/2021 R\$ 284,36 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,84 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.88537 81900.000001 00634.901011 9 86820000284367	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	15/07/2021
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 06/07/2021	No. do documento 11633	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 06/07/2021	Nosso Número	000000006349
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	2.843,67
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 22/07/2021 R\$ 284,36 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,84					(+) 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

Alexandre Rodrigues da Silva	05/05/2021	Exame Clinico	30,00
	05/05/2021	Anti HBS	30,00
	05/05/2021	Anti HCV	65,00
	05/05/2021	HBsAg	35,00
		Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>casa de passagem</i>		Total	173,00

Andre Lucio de Almeida	05/05/2021	Exame Clinico	30,00
	05/05/2021	Anti HBS	30,00
	05/05/2021	Anti HCV	65,00
	05/05/2021	HBsAg	35,00
		Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>C.P. Contagem</i>		Total	173,00

Dimara Rubia Fonseca	03/05/2021	Exame Clinico	30,00
	03/05/2021	Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>Casa de Jêto</i>		Total	43,00

Larissa Rafaela F de Jesus	04/05/2021	Exame Clinico	30,00
	04/05/2021	Espirometria	30,00
	04/05/2021	Glicemia Jejum	11,00
	04/05/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	04/05/2021	Rx Torax OIT	50,00
<i>albergue</i>		Total	134,00

Leandro de Souza Ribeiro	10/05/2021	Exame Clinico	30,00
<i>centro Pop</i>		Total	30,00

Rafaela Rangel da Cruz	04/05/2021	Exame Clinico	30,00
	04/05/2021	Espirometria	30,00
	04/05/2021	Glicemia Jejum	11,00
	04/05/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	04/05/2021	Rx Torax OIT	50,00
<i>albergue</i>		Total	134,00

Renato Flaviano Machado	04/05/2021	Exame Clinico	30,00
	04/05/2021	Audiometria	30,00
	04/05/2021	Eletrocardiograma	30,00
	04/05/2021	Eletroencefalograma	50,00
	04/05/2021	Espirometria	30,00
	04/05/2021	Glicemia Jejum	11,00
	04/05/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	04/05/2021	Chumbo PBS	45,00
	04/05/2021	Rx Torax OIT	50,00
	04/05/2021	ALA-U	25,00
<i>albergue</i>		Total	314,00

Rodrigo Maia	28/05/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Ronaldo Cassio Ferreira	14/05/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Fabio Alves</i>		Total	30,00

Sandra Barbosa c Silva	21/05/2021	Exame Clinico	30,00
	21/05/2021	Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>casa de bebes</i>		Total	43,00

Thais Martins Araujo	07/05/2021	Exame Clinico	30,00
<i>bebês</i>		Total	30,00

Vander da Silva Chaves	13/05/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Reviver</i>		Total	30,00

Wilmar dos Santos	05/05/2021	Exame Clinico	30,00
	05/05/2021	Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>Falsio</i>		Total	43,00

Akila Amorim Bertoni	29/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>casa de bebês</i>		Total	30,00

Edilaine Vieira da Silva	16/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Sesc</i>		Total	30,00

Frederico Alves de Oliveira	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Gladison Elias	29/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Jamerson Augusto Moreira	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Janaina F Costa da Fonseca	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Sesc</i>		Total	30,00

Lucas Henrique Mota	16/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Sesc</i>		Total	30,00

Luiz Almeida Pego	29/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Luiz Fernando Trigueiro Vale	24/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Maria Aparecida Alves Delfino	14/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>albergue</i>		Total	30,00

Raphael F da Silva Santos	02/06/2021	Exame Clinico	30,00
	02/06/2021	Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>Reviver</i>		Total	43,00

Regis D. Alves de Oliveira	29/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>alberque</i>		Total	30,00

Ricardo Augusto dos Santos	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>alberque</i>		Total	30,00

Rodolfo Oliveira Fonseca	28/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Alberque</i>		Total	30,00

Ronei Amadeu Silva	28/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>alberque</i>		Total	30,00

Royle Luiz Santos da Silva	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>alberque</i>		Total	30,00

Simone Lopes de Oliveira	21/06/2021	Exame Clinico	30,00
	21/06/2021	Hemograma Com Plaquetas	13,00
<i>Casa de bebês</i>		Total	43,00

Thales Henrique Silva	23/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>alberque</i>		Total	30,00

Tiago Viana Pereira	18/06/2021	Exame Clinico	30,00
<i>Centro Pop</i>		Total	30,00

<i>Viviane Cristina da C. Camilo</i>	29/06/2021	Exame Clinico	30,00
	29/06/2021	Espirometria	30,00
	29/06/2021	Glicemia Jejum	11,00
	29/06/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	29/06/2021	Rx Torax OIT	50,00
Total			134,00

✓ VALOR TOTAL EXAMES: R\$1.937,00
 VALOR MENSALIDADE: R\$906,67
 TOTAL A SER PAGO: R\$2.843,67

✓ Casa de Passagem - 346,00
 ✓ Centro Pop - 194,00
 ✓ Reviver - 73,00
 ✓ Alberque - 972,00
 ✓ Casa de Bebês - 189,00
 ✓ Fabio Alves - 73,00
 ✓ Gesc - 90,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta origem:	0620 003 00000890-2
Conta destino:	0620 003 00000701-9

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 346,00
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	15/07/2021
Data/hora da operação:	15/07/2021 15:05:41

Código da operação:	66115364
Chave de segurança:	S0AQZQSCK6WJ7A4F

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