



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 76EDD20D2 | Data/Hora da emissão 2021-04-14 - 10:29:48 |
| | Natureza da operação Simples Nacional | Número da Nota 11381 |

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@clinicasanare.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 | | | |
| Cep | 30120-050 | | |
| Cidade | BELO HORIZONTE - MG - BRASIL | Inscrição Municipal | |
| Email | tomador.nfse@novalima.mg.gov.br | Inscrição Estadual | |

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

SERVIÇO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

| Valor do Serviço (R\$) | Qtd. | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
|------------------------|------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| 1.545,67 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1.545,67 | 3,57 | 55,18 | 1.545,67 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.545,67

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 | 1.545,67 | |

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: 3,57.



Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 14/4/21
[Handwritten Signature]
11381

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

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 00595.101015 7 85990000154567 |
| 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 PROMOCÃO 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: | 23/04/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 23/04/2021 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.545,67 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.545,67 |
| Valor Pago (R\$): | 1.545,67 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 23/04/2021 14:27:24 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 013314539 |
| Chave de segurança: | X79F5H919Z3586SU |

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

DESMEMBRAMENTO SANARE
MÊS ABRIL 2021

| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| 1 | UNI PASSAG. POP. RUA | 936,67 |
| 2 | CASA DOS BEBÊS | |
| 3 | HOTEL SOCIAL | |
| 4 | REVIVER | |
| 5 | FÁBIO ALVES | 60,00 |
| 6 | SESC | 30,00 |
| 7 | CENTRO POP | |
| 8 | CASA DE PASSAGEM | 519,00 |
| | TOTAL | 1.545,67 |



033-7

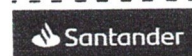
RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|---------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | 23/04/2021 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Cod. Beneficiário |
| SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP - 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - CENTRO - CEP: 34000-075 - NOVA LIMA - MG | | | | | 3218 / 008853819 |
| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 14/04/2021 | 11381 | DS | S | 14/04/2021 | 000000005951 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 1.545,67 |
| Pagador | | | | | |
| INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO - 00.794.227/0001-56 RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 BELO HORIZONTE / MG - 30120-050 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 30/04/2021 R\$ 154,56
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,54
 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.88537.81900.000001.00595.101015.7.85990000154567

| | | | | | |
|---|---------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | 23/04/2021 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Cod. Beneficiário |
| SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP - 05.384.443/0001-47 R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - CENTRO - CEP: 34000-075 - NOVA LIMA - MG | | | | | 3218 / 008853819 |
| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 14/04/2021 | 11381 | DS | S | 14/04/2021 | 000000005951 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 1.545,67 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| MULTA APOS 30/04/2021 R\$ 154,56 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,54 | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | | | | |
| INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO - 00.794.227/0001-56 RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 BELO HORIZONTE / MG - 30120-050 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |



Autenticação Mecânica

EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO

| | | | |
|-----------------------|------------|---------------|--------------|
| Cicero Junior Barbosa | 02/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| alberque | | | |
| | | Total | 30,00 |

| | | | |
|------------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Dayana Rodrigues Diniz | 26/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| | 26/03/2021 | Anti HBS | 30,00 |
| | 26/03/2021 | Anti HCV | 65,00 |
| | 26/03/2021 | HBsAg | 35,00 |
| | 26/03/2021 | Hemograma com Plaquetas | 13,00 |
| CP contagem | | Total | 173,00 |

| | | | |
|------------------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Edina da Silva Santana Elias | 08/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| | 08/03/2021 | Anti HBS | 30,00 |
| | 08/03/2021 | Anti HCV | 65,00 |
| | 08/03/2021 | HBsAg | 35,00 |
| | 08/03/2021 | Hemograma com Plaquetas | 13,00 |
| | 08/03/2021 | Glicemia Jejum | 11,00 |
| | 08/03/2021 | Parasitologico Fezes | 11,00 |
| CP contagem | | Total | 173,00 |

| | | | |
|---------------------------------|------------|---------------|--------------|
| Lucas Willian Clemente da Silva | 01/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| Fabio Alves | | | |
| | | Total | 30,00 |

| | | | |
|-----------------------------|------------|---------------|--------------|
| Luiz Claudio Fonseca Soares | 12/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| Fabio Alves | | | |
| | | Total | 30,00 |

| | | | |
|--------------------------|------------|---------------|--------------|
| Sabrina Santos Sirqueira | 16/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| Gesc | | | |
| | | Total | 30,00 |

| | | | |
|----------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Thales Gil de Amorim | 26/03/2021 | Exame Clinico | 30,00 |
| | 26/03/2021 | Anti HBS | 30,00 |
| | 26/03/2021 | Anti HCV | 65,00 |
| | 26/03/2021 | HBsAg | 35,00 |
| | 26/03/2021 | Hemograma com Plaquetas | 13,00 |
| CP contagem | | Total | 173,00 |

VALOR TOTAL EXAMES: R\$639,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.545,67

Alberque - R\$ 30,00
CP contagem - R\$ 519,00
Fabio Alves - R\$ 60,00
Gesc - R\$ 30,00

R\$ 639,00

Casa Passagem**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\$ 519,00 |
| Identificação da operação: | AA ALBERGUE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 23/04/2021 |
| Data/hora da operação: | 23/04/2021 14:30:11 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 87215790 |
| Chave de segurança: | 3MW97CWQERYUHFSM |

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