



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

6D10252F9

Data/Hora da emissão

2021-03-15 - 14:31:21

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

11277

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@clincasanare.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

30120050

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\$)	Qtz.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.409,67	1,00	0,00	0,00	1.409,67	3,56	50,18	1.409,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.409,67

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	1.409,67	

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: 3,56.



Atesto que o serviço foi

prestado e/ou material

fornecido: 25/3/21

0538443265

11277

DESMEMBAMENTO SANARE
MÊS MARÇO 2021

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.026,67
2	CASA DOS BEBÊS	73,00 ✓
3	HOTEL SOCIAL	60,00 ✓
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	SESC	
7	CENTRO POP	
8	CASA DE PASSAGEM	250,00 ✓
	TOTAL	1.409,67

**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 00576.801013 9 85700000140967
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:	25/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.409,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.409,67
Valor Pago (R\$):	1.409,67

Data/hora da operação:	25/03/2021 14:05:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	084342529
Chave de segurança:	9CL3W1XLQWWV3UGE

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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/03/2021
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
15/03/2021	11277	DS	S	15/03/2021	000000005768
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.409,67
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 01/04/2021 R\$ 140,96
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,40
 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/03/2021
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
15/03/2021	11277	DS	S	15/03/2021	000000005768
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.409,67
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 01/04/2021 R\$ 140,96 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,40					(+) 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

Chelesliane Silva Gomes Americo	11/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>CP contagem</i>		Total	30,00

Eliana das Graças dos Reis	22/02/202 1	Exame Clinico	30,00
	22/02/202 1	Hemograma com Plaquetas	13,00
<i>BBS</i>		Total	43,00

Jonathan Henrique Resende Oliveira	02/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>H. Soc.</i>		Total	30,00

Jones Dalton de A. F. Junior	10/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>H. Social</i>		Total	30,00

Lucio Flavio S G Dias	02/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>Alberque</i>		Total	30,00

Luiz Paulo Alves de Carvalho	22/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>CP Contagem</i>		Total	30,00

Matheus Lotte Pauletti	05/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>Alberque</i>		Total	30,00

Natalia Cristina Pires	24/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>CP contagem</i>		Total	30,00

Rafaela Francia Rabelo	10/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>Alberque</i>		Total	30,00

Regina Roberta R da Cruz	03/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>BBS</i>		Total	30,00

Renata Diogo de Freitas Avila	11/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>CP contagem</i>			

	11/02/202 1	Anti HBS	30,00
	11/02/202 1	Anti HCV	65,00
	11/02/202 1	HBsAg	35,00
		Total	160,00

Ronaldo Lucas dos Santos	12/02/202 1	Exame Clinico	30,00
<i>CP Contagem</i>			
		Total	30,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$503,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.409,67

- CP contagem : R\$ 250,00
 - Casa de leito : R\$ 73,00
 - Hotel Social : R\$ 60,00
 - Albergue : R\$ 120,00
-
- R\$ 503,00



Caso 10352100m

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\$ 250,00
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	25/03/2021
Data/hora da operação:	25/03/2021 14:33:21

Código da operação:	10960333
Chave de segurança:	5ZXTF6G4X7CAC73K

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