



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

5C00577E9

Data/Hora da emissão

2021-12-07 - 09:03:26

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

12085

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

Email

tomador.nfse@novalima.mg.gov.br

Inscrição Municipal

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\$)
1.837,67	1,00	0,00	0,00	1.837,67	3,80	69,83	1.837,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.837,67

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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	1.837,67

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: 3,80.



Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 09/12/21
1161443255
Assinado por 1161443255

DESMEMBRAMENTO SANARE
MÊS DEZEMBRO 2021

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.156,67
2	CASA DOS BEBÊS	43,00
3	HOTEL SOCIAL	86,00
4	REVIVER	55,00
5	FÁBIO ALVES	
6	SESC	30,00
7	CENTRO POP	
8	CASA DE PASSAGEM	467,00
	TOTAL	1.837,67



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 00699.501011 1 88350000183767
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:	22/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.837,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.837,67
Valor Pago (R\$):	1.837,67

Data/hora da operação:	20/12/2021 17:52:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054902756
Chave de segurança:	GGP2PG12U66CFFT0

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: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 22/12/2021
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 07/12/2021	No. do documento 12085	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 20/12/2021	Nosso Número 000000006995
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.837,67
Pagador: INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO 000794227000156 RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 CENTRO 30120-050 - BELO HORIZONTE - MG					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,61 COBRAR MULTA DE 18,38 APOS 29/12/2021 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 20/12/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.88537 81900.000001 00699.501011 1 88350000183767

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 22/12/2021
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 07/12/2021	No. do documento 12085	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 20/12/2021	Nosso Número 000000006995
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.837,67
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,61 COBRAR MULTA DE 18,38 APOS 29/12/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 20/12/2021

Ficha de Compensação

Pagador: INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO 000794227000156
RUA DOS TAMOIOS N462 SALA 506 CENTRO 30120-050 - BELO HORIZONTE - MG

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO

Adriana da Silva R. Tameirão	30/11/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Ana Paula Alves Caetano	30/11/2021	Exame Clinico	30,00
	30/11/2021	Anti HBS	30,00
	30/11/2021	Anti HCV	65,00
	30/11/2021	HBsAg	35,00
	30/11/2021	Glicemia Jejum	11,00
	30/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	30/11/2021	Espirometria	30,00
	30/11/2021	Rx Torax OIT	50,00
			Total

Ana Paula Alves Caetano	26/11/2021	Exame Clinico	30,00
	26/11/2021	Anti HBS	30,00
	26/11/2021	Anti HCV	65,00
	26/11/2021	HBsAg	35,00
			Total

Repetido

Glaciene Ap. dos Santos	24/11/2021	Exame Clinico	30,00
	24/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Jose Geraldo Campos	03/11/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Leidiane Maria Sena	04/11/2021	Exame Clinico	30,00
	04/11/2021	Glicemia Jejum	11,00
	04/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	04/11/2021	Espirometria	30,00
	04/11/2021	Rx Torax OIT	50,00
		Total	134,00

Livia das Mercês D Ferreira	08/11/2021	Exame Clinico	30,00
	08/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Lucelia Nunes da Silva	17/11/2021	Exame Clinico	30,00
	17/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Micaela G Ferreira Barbosa	16/11/2021	Exame Clinico	30,00
	16/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Priscila Karla S de Faria	09/11/2021	Exame Clinico	30,00
	09/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	09/11/2021	Parasitologico Fezes	12,00
		Total	55,00

Silvia Cristina de Oliveira	23/11/2021	Exame Clinico	30,00
	23/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Thayane de Souza S Aguiar	17/11/2021	Exame Clinico	30,00
	17/11/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$931,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.837,67

Alberque: $30 + 134 + 43 + 43 = 250,00$

Hotel Secord: $43 + 43 = 86,00$

Reviver: 55,00

Sesc: 30,00

Casa de Bebês: 43,00

CP. Contagem: $264 + 43 = 307,00 + 160,00 = 467,00$

CAIXA

C. Passagem

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
Conta origem:	0620 003 00000899-6
Conta destino:	0620 003 00000701-9

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 467,00
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	20/12/2021
Data/hora da operação:	20/12/2021 19:43:50

Código da operação:	073609811
Chave de segurança:	HSL3YLKW7AFECJLN

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