



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 D158685CB	Data/Hora da emissão 2022-04-07 - 11:32:45
Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 12531

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\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.441,67	1,00	0,00	0,00	1.441,67	3,91	56,37	1.441,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.441,67

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	1.441,67	

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: 3,91.



Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 12/4/22

[Handwritten signature]
12/4/22
12/4/22



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 43,00

Data/Hora: 12/04/2022 - 11:45

Descrição: Sanare

ID transação: E0036030520220412114554df3a6009f

Código da operação: 6909163826

Chave de Segurança: LJ9K630N9KZUYLT1

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

**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 00765.201017 6 89550000144167
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:	14/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.441,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.441,67
Valor Pago (R\$):	1.441,67
Identificação do Pagamento:	SANARE

Data/hora da operação:	12/04/2022 11:41:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002203721
Chave de segurança:	90SMMCAV1HCLUAGT

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP - 05.384.443/0001-47					3218 / 008853819
R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - CENTRO - CEP: 34000-075 - NOVA LIMA - MG					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/04/2022	12531	DS	Não	07/04/2022	0000000007652
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.441,67
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP - 05.384.443/0001-47					3218 / 008853819
R DOMINGOS RODRIGUES, 129 - CENTRO - CEP: 34000-075 - NOVA LIMA - MG					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/04/2022	12531	DS	Não	07/04/2022	0000000007652
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.441,67
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO

Adriana Ferreira Silva Souza	30/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Andreia Ambrosio do Nascimento	31/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Dalva Julia Barbosa Rocha	31/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Elias de Souza Benevides	04/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Alb

Juliana Vieira Santos	10/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Kesia Sarah Simoes	07/03/22	Exame Clinico	30,00
	07/03/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		Total	43,00

Nilton de Souza Oliveira	28/03/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Alb

Silverio Leonardo Diniz	17/03/22	Exame Clinico	30,00	
	17/03/22	Audiometria	30,00	
	17/03/22	Chumbo Serico	40,00	
	17/03/22	Eletrocardiograma	30,00	
	17/03/22	Eletroencefalograma	50,00	
	17/03/22	Espirometria	30,00	
	17/03/22	Glicemia	12,00	
	17/03/22	Hemograma	15,00	
	17/03/22	Rx Torax	50,00	
	17/03/22	ALA-U	25,00	
			Total	312,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$535,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67 + R\$372,00 = 1278,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.441,67

SISC / R\$ 320,00

EP contagem / R\$ 43,00

Calbex / R\$ 372,00