


 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA Secretaria Municipal de Fazenda		 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica					
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação	Data/Hora da emissão				
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.		3F2694C79	2022-01-10 - 08:02:29				
		Natureza da operação	Número da Nota				
		Simple Nacional	12171				
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		30120-050					
Cep		BELO HORIZONTE - MG - BRASIL					
Cidade		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\$)
2.516,67	1,00	0,00	0,00	2.516,67	3,81	95,89	2.516,67
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.516,67							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	0,00	2.516,67				
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: 3,81.							

Atesto que o serviço foi
 prestado c/ou material
 fornecido: 10/01/22


 06/443255
 00837

DESMEMBRAMENTO SANARE
MÊS JANEIRO 2021

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.104,67	
2	CASA DOS BEBÊS		
3	HOTEL SOCIAL	203,00	✓
4	REVIVER	85,00	✓
5	FÁBIO ALVES		
6	SESC	951,00	✓
7	CENTRO POP		
8	CASA DE PASSAGEM	173,00	✓
	TOTAL	2.516,67	

**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 00713.101012 8 88680000251667
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:	17/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.516,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.516,67
Valor Pago (R\$):	2.516,67

Data/hora da operação:	17/01/2022 14:42:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017544051
Chave de segurança:	X6TR1KEEM2YFSKXZ

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					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/01/2022
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
10/01/2022	12171	DS	S	10/01/2022	000000007131
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.516,67
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) SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO					

Autenticação Mecânica

Carta na Linha Pontilhada

03399.88537.81900.000001.00713.101012.8.88680000251667



033-7

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/01/2022
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
10/01/2022	12171	DS	S	10/01/2022	000000007131
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		2.516,67
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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

Adriana Ferreira da Silva	29/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Alessandra da Cunha Jannuzzi	27/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Ana Laura Moreira de Andrade	28/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Ana Poliana da Rocha Valentim	30/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Andrea Gomes da Rocha	28/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Andrea Ambrosio do Nascimento	29/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Ariane Costa	02/12/2021	Exame Clinico	30,00
	02/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

Bruna Pereira dos Santos	09/12/2021	Exame Clinico	30,00
	09/12/2021	Anti HBS	30,00
	09/12/2021	Anti HCV	65,00
	09/12/2021	HBsAg	35,00
	09/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	173,00

Dalva Julia Barbosa Rocha	29/12/2021	Exame Clinico	30,00
	29/12/2021	Espirometria	30,00
		Total	60,00

Denis Estevas Alves	30/12/2021	Exame Clinico	30,00
	30/12/2021	Espirometria	30,00
		Total	60,00

Eliane Marques da Silva	02/12/2021	Exame Clinico	30,00
	02/12/2021	Anti HBS	30,00
	02/12/2021	Anti HCV	65,00
	02/12/2021	HBsAg	35,00
	02/12/2021	Glicemia Jejum	11,00
	02/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	02/12/2021	Espirometria	30,00
	02/12/2021	Rx Torax OIT	50,00
		Total	264,00

SESC

Gabriela Rangel da Cruz	28/12/2021	Exame Clinico	30,00
	28/12/2021	Glicemia Jejum	11,00
	28/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	28/12/2021	Espirometria	30,00
	28/12/2021	Rx Torax OIT	50,00
		Total	134,00

SESC

Heloah Mara de Lima	27/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Isabela Cristina Leite Lages	14/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Ivete Gonçalves Queiroz	10/12/2021	Exame Clinico	30,00
	10/12/2021	Parasitológico Fezes	12,00
	10/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	55,00

SESC

Leticia Vaz Rodrigues	29/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Luana Moreira Favaron	10/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Nikele Amy da Silva	10/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Paulo Matheus Pereira da Silva	20/12/2021	Exame Clinico	30,00
	20/12/2021	Glicemia Jejum	11,00
	20/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	20/12/2021	Espirometria	30,00
	20/12/2021	Rx Torax OIT	50,00
		Total	134,00

SESC

Priscila Rayanae Oliveira Souza	29/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Rafael Silva Rodrigues Azevedo	27/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Roziclicia Alves de Souza	27/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Sandro de Oliveira Souza	03/12/2021	Exame Clinico	30,00
	03/12/2021	Anti HBS	30,00
	03/12/2021	Anti HCV	65,00
	03/12/2021	HBsAg	35,00
	03/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	173,00

SESC

Sheila Garcia de Paula Pereira Lima	01/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Vanderlei Souza Santos	03/12/2021	Exame Clinico	30,00
	03/12/2021	Glicemia Jejum	11,00
	03/12/2021	Hemograma com Plaquetas	13,00
	03/12/2021	Espirometria	30,00
	03/12/2021	Rx Torax OIT	50,00
		Total	134,00

Wagner Simoes Mello	07/12/2021	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

Walison Cesar de Oliveira	16/12/2021	Exame Clinico (retorno ao trabalho)	30,00
	29/12/2021	Exame Clinico (demissional)	30,00
		Total	60,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$1.770,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

DESCONTO NOTA ANTERIOR: R\$160,00 (ANA PAULA ALVES CAETANO)

TOTAL A SER PAGO: R\$2.516,67

SESC → R\$ 951,00

ALB → R\$ 358,00

Rev. → R\$ 85,00

CP Contagem → R\$ 173,00

Hotel Social → R\$ 203,00

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\$ 173,00
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	17/01/2022
Data/hora da operação:	17/01/2022 14:47:00

Código da operação:	015052488
Chave de segurança:	9YTEPTEW89TMZ5JX

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