


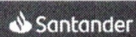
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA</b> Secretaria Municipal de Fazenda		 <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://e-nfs.com.br/e-nfs_novailima">https://e-nfs.com.br/e-nfs_novailima</a> , informando o código de verificação.		<b>666D2BFF8</b>	<b>2022-08-08 - 13:23:46</b>
		Natureza da operação	Número da Nota
		<b>Simples Nacional</b>	<b>12997</b>
Prestador de Serviços			
	<b>SANARE MEDICINA DE URGÊNCIA LTDA</b> 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@novailima.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\$)
1.697,67	1,00	0,00	0,00
Base de Cálculo(R\$)	Aliquotat(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.697,67	4,10	69,60	1.697,67
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.697,67			
Retenções			
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(R\$)			
0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.697,67
Outras Informações			
- 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: 4,10.			
			

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 08/08/22

*[Handwritten Signature]*  
 [Illegible Stamp]



033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/08/2022
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
08/08/2022	12997	DS	Não	08/08/2022	0000000008223
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.697,67
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



033-7

03399.88537.81900.000001.00822.301016.4.90790000169767

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/08/2022
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
08/08/2022	12997	DS	Não	08/08/2022	0000000008223
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.697,67
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

Adelaide Leonardo dos Santos	22/07/22	Exame Clinico	30,00
	22/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

Allan Leonard Rodrigues Silva	12/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Amanda Mafra Passos	22/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

David da Silva Teodoro	22/07/22	Exame Clinico	30,00
	22/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

Elaine Luzia de Faria	12/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Fabiana Batista de Souza	01/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Fernanda Cristina Barbosa	13/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Giovanna Oliveira de Deus Simoes	08/07/22	Exame Clinico	30,00
	08/07/22	Anti HBS	30,00
	08/07/22	Anti HCV	65,00
	08/07/22	HBsAg	35,00
	08/07/22	Hemograma com Plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>173,00</b>

Jessica Freire Cunha	18/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Joel Loureiro	20/07/22	Exame Clinico	30,00
	20/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

Maria Aparecida Ferreira Camargos	22/07/22	Exame Clinico	30,00
	22/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

Maria Mozilene de Souza Paulino	29/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Mires Maria de Oliveira	13/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Pedro Henrique Martins da Silva	05/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Renato Ferreira da Silva	25/07/22	Exame Clinico	30,00
	25/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

Rosilene Floriana da Paz	29/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Taise Adriana Fonseca Dias	15/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

Wendel Felipe de Queiroz	12/07/22	Exame Clinico	30,00
	12/07/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		<b>Total</b>	<b>43,00</b>

William Rafael Silva Dantas	28/07/22	Exame Clinico	30,00
		<b>Total</b>	<b>30,00</b>

VALOR TOTAL EXAMES: R\$

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.558,67



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620   003   00000701-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.88537 81900.000001 00822.301016 4 90790000169767
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANARE MEDICINA DE URGENCIA LTDA - EPP</b>
	<b>CPF/CNPJ: 05.384.443/0001-47</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INSTITUTO PROMOCAO SOCIAL DARCY RIBEIRO
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	16/08/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/08/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.697,67
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.697,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.697,67
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SANARE

<b>Data/hora da operação:</b>	16/08/2022 09:54:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028181220
<b>Chave de segurança:</b>	AJSUV11TVS8ESNFJ

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



*C. Passagem***Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 216,00
<b>Identificação da operação:</b>	SANARE C.PASSAGEM

<b>Data de débito:</b>	16/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	16/08/2022 10:01:31

<b>Código da operação:</b>	080248210
<b>Chave de segurança:</b>	FQELZZZ8P2FN8MLR

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104