



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 3719B4FAC	Data/Hora da emissão 2022-05-16 - 13:29:19
Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 12654

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@clnicasanare.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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.262,67	1,00	0,00	0,00	1.262,67	3,95	49,88	1.262,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.262,67

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	1.262,67	

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: 3,95.



Atesto que o serviço foi

prestado e/ou material

fornecido: 18/5/22

[Handwritten signature]
1101443255
1101443255

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/05/2022
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
17/05/2022	12654	DS	Não	17/05/2022	000000007807
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.262,67
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					25/05/2022
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
17/05/2022	12654	DS	Não	17/05/2022	000000007807
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.262,67
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

CP

Andre Lucio de Almeida	26/04/22	Exame Clinico	30,00
	26/04/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		Total	43,00

SESC

Dalva Julia Barbosa Rocha	31/03/22	Exame Clinico	30,00
	31/03/22	Hemograma com plaquetas	13,00
		Total	43,00

SESC

Daniella Pereira	14/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

ALB

Davidson de Oliveira Ciribeli	27/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

FAB

Jefferson Oliveira de Jesus	14/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Jose Adilson Gomes da Silva	01/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

FAB

Leonardo Vieira de Araujo	06/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

FAB

Pedro Henrique M. da Silva	06/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

FAB

Ronei Amadeu Silva	26/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

F.A

Thais da Conceição Camilo	13/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

SESC

Walison Cesar de Oliveira	01/04/22	Exame Clinico	30,00
		Total	30,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$356,00

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

TOTAL A SER PAGO: R\$1.262,67

OP Contagem - 43,00
SESC - 123,00
F.A - 30,00
ALB - 160,00



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 00780.701017 7 89960000126267
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:	25/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.262,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.262,67
Valor Pago (R\$):	1.262,67
Identificação do Pagamento:	SANARE ALB

Data/hora da operação:	24/05/2022 09:45:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	044095189
Chave de segurança:	5VCA9X06PAQXENXY

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

**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\$ 43,00
Identificação da operação:	SANARE C.PASSAGEM

Data de débito:	24/05/2022
Data/hora da operação:	24/05/2022 09:51:39

Código da operação:	037287414
Chave de segurança:	8HETUYTWY7XS51Y1

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