



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 641504C3A	Data/Hora da emissão 2021-11-08 - 16:24:43
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 11990

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@clincicasanare.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\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.357,67	1,00	0,00	0,00	1.357,67	3,65	49,55	1.357,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.357,67

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	1.357,67	

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: 3,65.



Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 08/11/21

[Handwritten signature]
Nº 113755
Assinado por 860831

DESMEMBRAMENTO SANARE
MÊS NOVEMBRO 2021

1	UNI PASSAG. POP. RUA	935,67
2	CASA DOS BEBÊS	86,00
3	HOTEL SOCIAL	43,00
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	SESC	190,00
7	CENTRO POP	
8	CASA DE PASSAGEM	103,00
	TOTAL	1.357,67

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

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 00685.101016 8 88060000135767
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:	22/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/11/2021
Valor Nominal do Boletó:	1.357,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.357,67
Valor Pago (R\$):	1.357,67

Data/hora da operação: 22/11/2021 13:20:33

Código da operação:	026450028
Chave de segurança:	93Z42RVHF6UYK498

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

Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 22/11/2021
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 08/11/2021	No. do documento 11990	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 18/11/2021	Nosso Número 0000000006851
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.357,67
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\$ 1,36 COBRAR MULTA DE 135,77 APOS 29/11/2021 SERVICO OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 18/11/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander

033-7

03399.88537 81900.000001 00685.101016 8 88060000135767

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 22/11/2021
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 08/11/2021	No. do documento 11990	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 18/11/2021	Nosso Número 0000000006851
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.357,67
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,36 COBRAR MULTA DE 135,77 APOS 29/11/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 18/11/2021

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

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



EXAMES REALIZADOS INSTITUTO DARCY RIBEIRO

z

Cleidimar Ramos Ribeiro	04/10/21	Exame Clinico	30,00
CP Contagem		Total	30,00

z

Ellen Lueny Lopes da Silva	25/10/21	Exame Clinico	30,00
BBS	25/10/21	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

z

Janaina de Jesus Rangel	25/10/21	Exame Clinico	30,00
BBS	25/10/21	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

z

Jixon M. Pacheco Delgado	13/10/21	Exame Clinico	30,00
CP Contagem	13/10/21	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

z

Juliana Santos de Oliveira	14/10/21	Exame Clinico	30,00
AIB.		Total	30,00

z

Leonardo Vieira de Araujo	21/10/21	Exame Clinico	30,00
ALB.		Total	30,00

z

Lucio Flavio S Gonçalves Dias	06/10/21	Exame Clinico	30,00
ALB.	06/10/21	Hemograma com Plaquetas	13,00
		Total	43,00

z

Marcos Vinicios M de Oliveira	21/10/21	Exame Clinico	30,00
ALB.		Total	30,00

z

Maria Aparecida Alves Delfino	29/10/21	Exame Clinico	30,00
ALB.		Total	30,00

z

Paulo Henrique de Souza Silva	21/10/21	Exame Clinico	30,00
UAPI		Total	30,00

Raquel Matos Soares	28/10/21	Exame Clinico	30,00
---------------------	----------	---------------	-------

CP Contagem

Total 30,00

Warleison de Sales Vieira	25/10/21	Exame Clinico	30,00
	25/10/21	Hemograma com Plaquetas	13,00

ANITA

Total 43,00

Welisson da Silva Sales	08/10/2021	Exame Clinico	30,00
	08/10/2021	Anti HBS	30,00
	08/10/2021	Anti HCV	65,00
	08/10/2021	HBsAg	35,00

UAPI

Total 160,00

VALOR TOTAL EXAMES: R\$585,00 ✓

VALOR MENSALIDADE: R\$906,67

DESCONTO NOTA ANTERIO R\$ (-) R\$134,00

TOTAL A SER PAGO: R\$1.357,67

CP Contagem : R\$ 103,00
HOTEL SOCIAL : R\$ 43,00
SESC/UAPI : R\$ 190,00
ALBERGUE : R\$ 163,00
CASA BBS : R\$ 86,00

R\$ 585,00

*e. 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\$ 103,00**Identificação da operação:** AA ALBERGUE**Data de débito:** 22/11/2021**Data/hora da operação:** 22/11/2021 13:38:44**Código da operação:** 016219932**Chave de segurança:** 2PU41HP5NVMLKC7T

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