

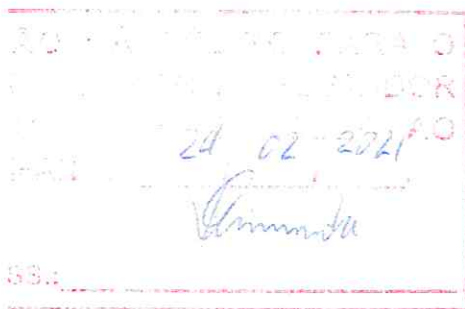
UNIDADE GESTORA - 102100 FUNDO ADICIONAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE GESTAO - 00000000000000000000
BANCO - 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA- 01260 MANCHESTER

ORDEN BANCARIA	TIPO EMITENTE DE AGENCIA CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO AGENCIA CONTA	VALOR	NUMERO OR DE CANCELAMENTO
20210800812	31 01260 0606240326	FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	198439290001000	001 16152 04119X	279.118,00	.....
20210800813	31 01260 0606240326	FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	198439290001000	001 16152 04119X	17.828,40	.....
20210800814	31 01260 0606240326	FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	198439290001000	001 16152 04119X	37.937,03	.....
20210800815	31 01260 0606240326	FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	198439290001000	001 16152 04119X	2.143,44	.....
20210800816	31 01260 0606240326	FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	039 34990 130024324	39.958,00	.....
20210800817	31 01260 0606240326	FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	039 34990 130024324	12.981,50	.....
20210800818	32 01260 0606240326	HOSPITAL ANA MERY DE MINAS GERA	00104400000228	104 01260 0300061271	199.488,02	.....
20210800819	32 01260 0606240326	HOSPITAL ANA MERY DE MINAS GERA	00104400000228	104 01260 0300061271	171.093,10	.....
20210800820	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 16411 0305017010	229.551,97	.....
20210800821	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 16411 0305017010	20.722,40	.....
20210800822	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 42600 0300000426	65.645,34	.....
20210800823	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 16411 0305017010	878.141,41	.....
20210800824	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 16411 0305017010	220.790,04	.....
20210800825	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZIN	21583042000172	104 16411 0305017010	1.647.814,18	.....
20210800826	31 01260 0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001 44784 63673	1.718,21	.....
20210800827	31 01260 0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001 44784 63673	301.644,15	.....
20210800828	31 01260 0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001 44784 63673	53.114,19	.....
20210800829	31 01260 0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001 44784 63673	725.958,00	.....
TOTAL R\$	4 900.698,38	QUATRO MILHOES, NOVECENTOS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS*****				

AUTORIZO O C.B.F.

A ESETRIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS E AUTORIZADAS.

DATA 24/02/2021 - LOCAL - -MG

ANA CRISTINA L. PIMENTEL
056445986/08ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00

DOCUMENTO : 2021LI00920 EMISSAO : 23.02.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 00565 03 2019

CREDOR : 00104400000228 - HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERAIS (FILIAL)
 ENDEREÇO : RUA DIOMAR MONTEIRO, 1280, GRANJAS SANTA LUCIA - GRAMA
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36048-310

***** D A D O S D O E M P E N H O *****		***** D A D O S D A L I Q U I D A C A O *****	
NUMERO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE
2020NE05106	10210	10122000329199122	0154000019

NAT.DESPESA	VPD
33903944	332313600

VALOR EMPENHADO
 *****0,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
 *****171.093,10

VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00

TIPO DE DOCUMENTO	NUM.DOC	DATA DOC.	EVENTO	VALOR
MF-E SERVICOS	202100000000491	11.02.2021	610110	171.093,10

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====>

171.093,10

R E T E N C A O

TIPO	EVENTO	VALOR
------	--------	-------

IRRF :
 INSS - PF :
 INSS - PJ :
 ISS :
 OUTRAS :
 FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====>

171.093,10

HISTORICO :

LIQ DA NFS-E, DE SERVS HOSPITALARES DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRATAMENTO INFEC-
 CAO PELO COVID 19, C/DISPONIBILIZACAO DE LEITOS DE ENFERMARIA ADULTO, NOS TER-
 MOS DA PORT. 1666 DE 01/07/2020 E DEL. CIB SUS/MG 3173 DE 26/06/2020/R:DEZ/20

RESPONSAVEL PELA EMISSAO

ORDENADOR DE DESPESA

DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA

ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL

079.817.996-19

056.445.986-08

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 24.02.2021 - HORA: 08:59:01

Geraldo Mota de Rocha
 Superintendente de Administração
 02/02/2021

2021 PD 01216



15 VIA

Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202100000000491
Data e Hora de Emissão:
11/02/2021 10:49:31
Competência
02/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

X NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERAIS
CPF/CNPJ: 00104400000228 CMC: 162.966/00-8 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Não optante Simples Nacional
ENDEREÇO: RUA DIOMAR MONTEIRO, 1280. GRANJAS SANTA LUCIA-GRAMA - 36048-310 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (00) 00000-0000 EMAIL: vitoria@oapnet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 18.338.178/0001-02 CMC: 098.632/00-0
ENDEREÇO: RUA MAL DEODORO, 496. CENTRO - 5º ANDAR - 36013-001 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 2104-8334 EMAIL: liquidacaossios@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO: 04.03 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres						
PAGAMENTO HOSPITALAR DE LEITOS ENFERMARIA COVID COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2020. VALOR R\$ 171.093,10. NOTA DE EMPENHO: NE 5106/20						
DEPÓSITO BANCÁRIO: CX. ECONÔMICA FEDERAL BCO 104 AG. 0126 OP 003 C/C 6127-1						
QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	171.093,10	171.093,10	0,00	0,00	0,00	171.093,10

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Imunidade Imposto retido pelo tomador? Não Município de Incidência: Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 171.093,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171.093,10
Alíquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171.093,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

Isenção vinculada ao Prestador: Imunidade

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$31.566,68 (18,45%). Fonte: IBPT
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

Código de Verificação
0013F2639

Sydney Castro dos Reis
Gerente do Departamento
SSREG/SS/PJF

Cynthia Elena C. de Oliveira Freitas
Gerente do DCRV/SSREG/SS/PJF

PRESENÇA DE JURY DE FOMENTO
SECRETARIA DE SAÚDE
"isto que a Nota Fiscal está em
conformidade com a cobrança de
Aut"

Em 18 / 02 / 21

Rômulo de Castro Martins
GERENTE DCAA / SSREG
SECRETARIA DE SAÚDE / PJF

Sandra Maria de Almeida
Chefe do DCCCPA/SSR/SS/PJF

DOCUMENTO : 2021LI00917 EMISSAO : 23.02.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 06052 01 2020

CREDOR : 21583042000172 - HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS
 ENDEREÇO : RUA DR. DIRCEU DE ANDRADE, N.33 SAO MATEUS
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36025-330

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2020NE04555 10210 10122000329199122 0154000019 33903944 332313600

VALOR EMPENHADO
 *****0,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
 *****65.645,34

VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00

***** D A D O S D A L I Q U I D A C A O *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
 NFS-E SERVICOS 202100000001073 11.02.2021 610110 65.645,34

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====>

65.645,34

RETENCAO

TIPO EVENTO VALOR

IRRF :
 INSS - PF :
 INSS - PJ :
 ISS :
 OUTRAS :
 FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====>

65.645,34

HISTORICO :

LIQ DA NFS-E, DOS SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (POS - FIXADO 30
 LEITOS/ENFERMARIA COVID - 19), CONFORME PORTARIA 1.666/2020. REF: DEZEMBRO/
 2020. RP 2020 AUT. 23/02/2021 FLS 179.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO

ORDENADOR DE DESPESA

DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA

ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL

079.817.996-19

056.445.986-08

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 24.02.2021 - HORA: 09:00:37

Geraldo Mota da Rocha
 Supervisor de Liquidacao
 DOWNSIDE

$$\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{x}^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{y}^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{z}^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{\theta}^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{\phi}^2 \right)$$

50000 : 0410-10
0410-10 : 0410-10
0410-10 : 0410-10

ANSWER: 200

6000-1875 - SHIMADZU

DESKTOP

50-10001-271-825-81 : 06200 1947

U A W S T L S

2014年12月10日

$$T_1 + T_2 + T_3 = 2\pi$$

doi:10.1017/S0022292412001611

1000

CASE STUDY

44394

Q21907214



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202100000001073

Data e Hora de Emissão:
11/02/2021 07:32:57

Competência
02/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS
CPF/CNPJ: 21583042000172 CMC: 004.043/00-6 IE: ISENTO REGIME TRIBUTÁRIO: Não optante Simples Nacional
ENDEREÇO: Rua Doutor Dirceu de Andrade, 33. Dom Bosco - 36025-330 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: EMAIL: financeiro@hmtj.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DE SAUDE
CPF/CNPJ: 18338178000102 CMC: 098.632/00-0
ENDEREÇO: Rua Marechal Deodoro, 496. Centro - 5. ANDAR - 36013-000 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 04.03 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres					
	Pagamento hospitalar de leitos de enfermaria Covid da competência Dezembro /20 Nota de Empenho: NE 4555/20 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 104- CEF | AG: 4260 | C/C: 42-6					
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.
	1,00	65.645,34	65.645,34	0,00	0,00	0,00
						BASE CÁLC. 65.645,34

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Imunidade Imposto retido pelo tomador? Sim Município de Incidência: Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 65.645,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65.645,34
Alíquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65.645,34

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

Isenção vinculada ao Prestador: Imunidade; Isenção vinculada ao Prestador: Imunidade; Isenção vinculada ao Prestador: Imunidade; Isenção vinculada ao Prestador: Imunidade

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$12.111,57 (18,45%). Fonte: IBPT
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
0013F170D

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS discriminado(s) na documento indicado ao lado

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 202100000001073 / Única
Cod Autenticidade 0013F170D

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE SAÚDE

Atesto que a Nota Fiscal está em
conformidade com a cobrança de
Am

Em 17/02/21

Rômulo de Castro Martins
GERENTE DCAA/SSREG
SECRETARIA DE SAÚDE/PJF

[Assinatura]
Cynthia Elena C. de Oliveira Freitas
Gerente do DCRVH/SSREG/SSIPJF

[Assinatura]
Gere da DCCP/SSR/SSIPJF