

SIATRA - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
DEBETO.CJ PRESTATERA DE JUIZ DE FORA - C.M.F.J. : 18.338.178/0001-02
RELACAO DAS ORDENS BANCARIAS EXTERNAS - NAO CONTRA UNICA 20210250012

UNIDADE GESTORA - 102000 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE GESTAO - 00502 DIRETA + FUNDOS
BANCO - 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA - 01260 MANCHESTER

ORDEN BANCARIA	TIPO EMITENTE DE AGENCIA	CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR	NUMERO GR DE CANCELAMENTO
20210800136	31	01260	0606240326 FISIOTREL-INST.FISIOT.CLINICA E	21592746000101	001	00248	70366	47.982,36	.....
20210800137	31	01260	0606240326 FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	19843929001000	001	16152	04119X	150.517,48	.....
20210800138	32	01260	0606240326 HOSPITAL ANA MERY DE MINAS GERA	00104400000228	104	01260	0300041271	99.709,10	.....
20210800139	32	01260	0606240326 HOSPITAL E MATERNIDADE THERESIN	21583042000172	104	16411	0305017010	70.260,82	.....
20210800140	31	01260	0606240326 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO D	22488241000245	237	38320	98724	500.000,00	.....
20210800141	31	01260	0606240326 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001	44784	52884	34.127,50	.....
20210800142	32	01260	0606240326 HOSPITAL E MATERNIDADE THERESIN	21583042000172	104	42600	0300000426	93.063,32	.....
20210800143	31	01260	0606240326 FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	033	34990	130024324	200.185,34	.....
20210800144	31	01260	0606240326 FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	033	34990	130024324	700.023,00	.....
20210800145	31	01260	0606240326 FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	001	16152	8549931	7.113,90	.....
20210800146	31	01260	0606240326 FUNDACAO INSTIT CLINICO DE JUIZ	21565783000120	001	16152	04119X	391,03	.....
20210800147	31	01260	0606240326 FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	19843929001000	001	16152	04119X	7.319,93	.....
20210800148	32	01260	0606240326 FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE M	19843929001000	104	01260	0305013224	208.937,03	.....
20210800149	32	01260	0606240326 FUNDACAO JOAO THEODOSIO DE ARAU	21593520000125	104	01260	0305013224	35.247,46	.....
20210800150	31	01260	0606240326 FUNDACAO JOAO THEODOSIO DE ARAU	21593520000125	001	00248	5254X	10.609,48	.....
20210800151	31	01260	0606240326 EXAME CENTRO MEDICO DE DIAGNOST	02271568000172	001	58882	73164	25.993,70	.....
20210800152	31	01260	0606240326 CITO - LABORATORIO DE CITOPATOL	19480078000189	136	52410	222976	9.097,82	.....
20210800153	31	01260	0606240326 CINTILOCENTER J. DE FORA - CINT	11980791000180	001	00248	2038560	138.000,00	.....
20210800154	31	01260	0606240326 COTRESA S/A	21557889000182	001	00248	2038560	16.055,06	.....
TOTAL R\$	2	294.726,83	DOIS MILHOES, DUECENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E TRES**						

AUTORIZO O C.E.F.

DATA 22/01/2021 - LOCAL - -MG

DELAINE LA G CARDINATE
063896566/70

ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00



NAO HA DEBITO PARA O
FORNECEDOR/PRESTADOR
CONFORME CONSULTA AO
SIFAN EM 22/01/2021

ASS.:

[Handwritten signature]

DOCUMENTO : 2021LI00047 EMISSAO : 21.01.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 00565 02 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 *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2020NE05106 10210 10122000329199122 0154000019 33903944 332313600

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****39.702,10 *****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
 NF-E SERVICOS 202100000000464 06.01.2021 610110 39.702,10

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO

39.702,10

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

39.702,10

HISTORICO :

LIQ NFS-E,REF PREST SERV HOSPITALARES ALTA COMPLEXIDADE P/TRATAM INFECCAO CO
 VID-19(26 LEITOS ENFERMARIA ADULTO),C/ACOMP.DA SUBSEC REGULACAO-SSREG/SS,PORT
 1666/20 E DELIB. CIB SUS/MG 3137/20.RP 2020.REF:NOV/20.AUT.19/01/21;FLS.302

RESPONSAVEL PELA EMISSAO

FLAVIO JOSE BARBOSA

051.832.166-57

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 21.01.2021 - HORA: 12:36:14

ORDENADOR DE DESPESA

DELAINÉ LA GATTA CARMINATE

063.896.566-70

Eliete Enir de Oliveira
 Supervisora
 SLIQ/DOFIC/SSOF/SS/PJF

DOCUMENTO : 5051100047 EMISSAO : 21.01.2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
CNPJ ORGAO : 18.338.128/0001-02

CREDOR : 0010440000528 - HOSPITAL ANA MEY DE MINAS GERAIS (FILIAL)
ENDERECO : RUA DIOMAR MONTEIRO, 1280, GRANJAS SANTA LUCIA - GRAMA
CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 38048-310

NUMERO 10510 VALOR EMPENHADO 0,00
PROGRAMA DE TRABALHO FONTE 012400019 VALOR DESTA LIQUIDACAO 39.705,10
NAT.DESPESA 3303044 VALOR A LIQUIDAR 39.705,10

TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
NF-E SERVICOS 50510000000484 08.01.2021 810110 39.705,10



R E T E N C A O
T I P O E V E N T O

TRRF
122 - PF
122 - PJ
122
OUTRAS
FOLHA

HISTORICO :

LIO MES-E.REF PREST SERV HOSPITALARES ALTA COMPLEXIDADE P/ TRATAM INFECCAO CO
VID-19(26 LEITOS ENFERMARIA ADULTO), C/ACOMP.DA SUBSEC REGULACAO-SEREC/SS.PORT
1866/20 E DELIB. CIB SUS/MS 3137/20, RP 5050, REF:NOV/20, AUT.18/01/21;FLS.302

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
FLAVIO JOSE BARBOSA
021.832.166-27
IMPRESSO PELO SISTEMA EM : 21.01.2021 - HORA: 15:36:14

ORDENADOR DE DESPESA
DELAINE LA GATTA CARMINATE
063.886.266-70

Supervisor
Eliete Enri de Oliveira

PD.00030

5521151
5520138

39.705,10

39.705,10



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

Número
202100000000464
Data e Hora de Emissão:
06/01/2021 13:40:59
Competência
01/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 - 5. ANDAR - 36013-001 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 2104-8334 EMAIL: sliq@pjf.mg.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNAE: 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
SERVIÇO: 04.03 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
PAGAMENTO HOSPITALAR DE LEITOS DE ENFERMARIA COVID COMPETÊNCIA DE NOVEMBRO/2020. VALOR R\$ 39.702,10
NOTA DE EMPENHO: NE 5106/2020
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	39.702,10	39.702,10	0,00	0,00	0,00	39.702,10

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\$ 39.702,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.702,10
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\$ 39.702,10

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\$ 7.325,04 (18,45%). Fonte: IBPT
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
001397831

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERAIS discriminado(s) no documento indicado ao lado

Data de Entrega: / / Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota
202100000000464 / Única
Cód Autenticidade
001397831

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA

Atestado de:

☒ Inocuidade material

☐ Inocuidade de serviço, dentro
do prazo de validade das atividades.

Em _____ de _____ de 2014

NS *07* *24*

Cinília Maria de Paiva Araújo
Chefe do DCCCPA/SSR/SS/PJF

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

Igor H. Fernandes da Silva
GERENTE
DADT/SSREG/SS/PJF

Cinília Elena C. de Oliveira Freitas
Gerente do DCCV/SSREG/SS/PJF

DOCUMENTO : 2021LI00078 EMISSAO : 22.01.2021
 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
 *****93.063,32

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
 NF-E SERVICOS / 202100000001051 / 11.01.2021 / 610110 / 93.063,32

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO

93.063,32

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

93.063,32

HISTORICO :
 =====

LIQ DA NFS-E, DA PREST DE SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE POS-FIXADO
 0- 30 LEITOS DE ENFERMARIA COVID-19, CONFORME PORTARIA 1.666/2020. REF: 27 DIAS
 NOVEMBRO/2020. RP 2020 AUT. 21/01/2021 FLS 134.

RESPONSÁVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 22.01.2021 - HORA: 12:02:16

ORDENADOR DE DESPESA
 DELAINE LA GATTA CARMINATE
 063.896.566-70

Geraldo Mota da Rocha
 Supervisor de Liquidação
 N° 012310199/PIF



2021 PD 00108

06/00142
 22/01/21

DOCUMENTO : 5051100078 EMISSAO : 25.01.2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-05
GESTAO : 00005
PROCESSO VOLUME ANO
08025 01 2020

CREADOR : 21283042000175 - HOSPITAL E MATERNIDADE THERESINHA DE JESUS
ENDEREÇO : RUA DR. DIRCEU DE ANDRADE, N.33
CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36052-330

NUMERO 10510 105200032919155
PROGRAMA DE TRABALHO FONTE
DADOS DO EMPENHO
3303944 335313800
NAT. DESPESA APD

VALOR EMPENHADO 0,00
VALOR DESTA LIQUIDACAO 03,063,35
VALOR A LIQUIDAR 0,00

TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
NF-E SERVICOS 505100000001021 11.01.2021 610110 03,063,35



TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO 03,063,35

TIPO	EVENTO	VALOR
IRRF		
ISS - PJ		
ISS - PF		
ISS		
OUTRAS		
FOLHA		
HISTORICO		

LIO DA NF-E, DA PREST DE SERVOS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE POS-FIXADO
O-30 LEITOS DE ENFERMARIA COVID-19, CONFORME PORTARIA 1.666/2020. REF: 27 DIAS
NOVEMBRO/2020. RP 2020 AUT. 21/01/2021 FLZ 134.
RESPONSÁVEL PELA EMISSAO
DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
079.817.998-19
IMPRESSO PELA ZIAFEM EM : 25.01.2021 - HORA: 15:05:16
ORDENADOR DE DESPESA
DELAINE LA GATTA CARMINATE
063.896.588-70
GABINETE DO PREFEITO
Superintendente de Liquidacao



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

Número
202100000001051

Data e Hora de Emissão:
11/01/2021 11:19:54

Competência
01/2021

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 Novembro /20 de 27 dias R\$ 93.063,32						
	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.	BASE CÁLC.
	1,00	93.063,32	93.063,32	0,00	0,00	0,00	93.063,32

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\$ 93.063,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93.063,32
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\$ 93.063,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

Isonção vinculada ao Prestador: Imunidade; Isonção vinculada ao Prestador: Imunidade; Isonção vinculada ao Prestador: Imunidade

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$17.170,18 (18,45%). Fonte: IBPT
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
0013A2337

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 202100000001051 / Única
Cód Autenticidade 0013A2337

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
 Av. Brasil, 3001 CEP 38000-010
 Prefeitura de Juiz de Fora - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTAÇÃO

VALORES TOTAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE SAÚDE

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

Em 15 / 01 / 21

[Assinatura]
 Chefe do DCCCPA/SSR/SS/PJF

[Assinatura]
 Igor H. Fernandes da Silva
 GERENTE
 DADT/SSREG/SS/PJF

[Assinatura]
 Cintia Elena C. de Oliveira Freitas
 Gerente do DCCVH/SSREG/SS/PJF

DOCUMENTO : 2021LI00040 EMISSAO : 21.01.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 00827 04 2017

CREDOR : 21557889000182 - COTRESA S/A
 ENDereco : RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 515
 CIDADE : JUIZ DE FORA

CENTRO - TEL: (32) 3249-2000
 UF : MG CEP : 36013-080

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT. DESPESA VPD
 2020NE04030 10210 10122000329199122 0154000019 33903919 332312200

VALOR EMPENHADO
 *****0,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
 *****138.000,00

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
 FATURA 1172020 31.12.2020 610110 138.000,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 138.000,00

RETENCAO

TIPO EVENTO VALOR

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 138.000,00

HISTORICO :

LIQ FATURA REF LOC IMOVEL SITUADO AV.BARAO RIO BRANCO N4308-A.PASSOS/JF P/FUN
 CIONAMENTO HOSP.URGENCIA/EMERGENCIA-HPS/SSUE/SS,REFERENCIA NO ATENDIMENTO CO
 VID19. PORT. GM/MS N1666/20; COMP: DEZ/20.RP 2020.AUT.20/01/21;FLS.62

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 FLAVIO JOSE BARBOSA
 051.832.166-57

ORDENADOR DE DESPESA
 DELAINE LA GATTA CARMINATE
 063.896.566-70

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 21.01.2021 - HORA: 15:46:49

Geraldo Neto da Rocha
 Supervisor de Liquidacao
 DOPICISSIP/IF

2021 PD 00055

000153
 22/01/21

VALOR EMPENHADO		VALOR DESTA LIQUIDACAO		VALOR A LIQUIDAR	
NUMERO	UF	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	MAT. DESPESA	VPD
5050NE04030	10510	1015500032519155	0124000019	33903919	335315500
*****0,00		*****138.000,00		*****0,00	

***** DADOS DA LIOUIDACAO *****			
FATURA	115050	81,15,5050	610110
TIPO DE DOCUMENTO	NUM.DOC	DATA DOC.	EVENTO
			V.A.L.O.R.
			138.000,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 138.000,82R

=====

T I P O E V E N T O

=====

R E T E M C A O

IMPRESSO PELA STAFEM EM : 21.01.2021 - HORA: 12:48:49
021.835.166-27
FLAVIO JOSE BARBOSA
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
ORDENADOR DE DESPESA
DELAINE LA GATTA CARMINE

Departamento de Hidrologia
Gabinete de Estudos e Pesquisas

 **COTRESA S/A**

RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 521 - CENTRO

JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS- CEP: 36015-440

TEL: (32) 3216-2959

CNPJ: 21.557.889/0001-82

RECIBO DE ALUGUEL

LOCADOR:

NOME: COTRESA S/A

ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 521 - CENTRO

CEP: 36015-440 – JUIZ DE FORA/MG

CNPJ: 21.557.889/0001-82

Fatura Discriminativa nº 117/2020

LOCATÁRIO:

Prefeitura de Juiz de Fora

Secretaria de Saúde

Rua Halfeld 1400 – 2º andar – Bairro Paineiras

CEP: 36035-000 - Juiz de Fora – MG

CNPJ: 18.338.178/0001-02

Discriminação do aluguel:

Locação de um imóvel contrato Nº 01.2005.023, Processo 91/2005

Referente ao mês Dezembro/2020, para funcionamento do HPS - Dr. Mozart Geraldo Teixeira SSUE/SS, situado à Av. Barão do Rio Branco, 3408 – Bairro Passos - Juiz de Fora – MG. Conforme empenho 2020 NE04030.

Valor: R\$ 138.000,00 (Cento e trinta e oito mil reais)

Para depósito no Banco do Brasil – Agência 00.24-8 – Conta nº 203.856-0

Juiz de fora, 31 de Dezembro de 2020.



COTRESA S/A

CNPJ: 21.557.889/0001-82


Priscila Fellet
DHMOEISSUEISSIPJF


Angela Aparecida Alves Brum
ADVOGADA
OAB/MG 171459
(32) 98841-0626

Prefeitura de Juiz de Fora
Atesto que:
— Recebi o material
☒ Foi prestado serviço dentro
das especificações exigidas
Em 31 / 12 / 2020

OTREZA S/A

RUA FLORIANO PEIXOTO N. 521 - CENTRO

JOÃO DE DEUS - MINAS GERAIS - CEP. 30115-443

TELEFONE (031) 325.0000

CONTRATO N.º 001/93

RECIBO DE ALUGUEL

LOCADOR

NOME: CO. OTREZA S/A

ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO N. 521 - CENTRO

CEP. 30115-443 - JOÃO DE DEUS - MG

CNPJ. 01.557.819/0001-92

Inscrição Estadual N.º 1112029

LOCATÁRIO

Prefeitura de João de Deus

Secretaria de Saúde

Rua: Ladeira 1.400 - 1.º andar - Bairro: Pampulha

CEP. 30205-000 - João de Deus - MG

CNPJ. 18.350.178/0001-02

Discriminação do aluguel:

Locação de um imóvel contido no nº 01/2005/023, Processo 912005

Relatório do mês Dezembro/2005, para fins de pagamento do IPTU - DI

Mozart Gabriel Teixeira SOARES, situado à Av. Bardo do Rio Branco

3408 - Bairro: Passos - João de Deus - MG. Contrato empenho 2020

MEI-030

Valor R\$ 458.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e oito mil reais)

João de Deus, 31 de Dezembro de 2005

João de Deus, 31 de Dezembro de 2005



COPIA

CEP. 30115-443

Prefeitura de João de Deus
Atesto que:
Recbi o material
Foi prestado serviço dentro
das especificações exigidas
Em 31/12/05

Assinatura
Data 31/12/05
Assinatura
Data 31/12/05
Assinatura
Data 31/12/05

Assinatura
Data 31/12/05

ENTIDADE GESTORA - 102100 MUNICIPIO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE GESTAO - 00002 DIRETA + FUNDOS
BANCO - 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA- 01260 MANCHESTER

ORDEN BANCARIA	TIPO EMITENTE OS AGENCIA CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO AGENCIA CONTA	VALOR	NUMERO GR DE CANCELAMENTO
20210800155	31 01260 0606240326	TCR IMAGIOLOGIA LTDA.	00094397000128	237 30390 172146	25.505,14	.....
20210800156	31 01260 0606240326	ULTRACLIN SERVICOS MEDICOS LTDA	26124966000124	001 00248 94218	25.127,45	.....
20210800157	31 01260 0606240326	ASCOMCER-ASSOC.FEM.D/PREV.E COM	21599824000108	001 58882 2063352	110.000,00	.....
20210800158	31 01260 0606240326	ASCOMCER-ASSOC.FEM.D/PREV.E COM	21599824000108	001 58882 2063352	77.242,91	.....
20210800159	31 01260 0606240326	ASCOMCER-ASSOC.FEM.D/PREV.E COM	21599824000108	001 58882 2063352	110.000,00	.....
20210800160	31 01260 0606240326	ASCOMCER-ASSOC.FEM.D/PREV.E COM	21599824000108	001 58882 2063352	78.774,82	.....
20210800161	31 01260 0606240326	CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE O	21177373000102	001 00248 78921	43.495,30	.....
20210800162	31 01260 0606240326	CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE O	21177373000102	001 00248 78921	7.860,64	.....
20210800163	31 01260 0606240326	CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE O	21177373000102	001 00248 78921	412.354,93	.....
20210800164	31 01260 0606240326	CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE O	21177373000102	001 00248 78921	668,50	.....
20210800165	31 01260 0606240326	CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE O	21177373000102	001 00248 78921	113.398,72	.....
20210800166	32 01260 0606240326	HOSPITAL E MATERNIDADE THERREZIN	21583042000172	104 42600 0300000426	10.340,37	.....
20210800167	31 01260 0606240326	INSTITUTO ONCOLOGICO LTDA	21554423000123	001 44784 41637	61.351,90	.....
20210800168	31 01260 0606240326	INSTITUTO ONCOLOGICO LTDA	21554423000123	001 44784 41637	567.442,12	.....
20210800169	31 01260 0606240326	INSTITUTO ONCOLOGICO LTDA	21554423000123	001 44784 41637	418.431,30	.....
20210800170	31 01260 0606240326	INSTITUTO ONCOLOGICO LTDA	21554423000123	001 44784 41637	125.258,29	.....
TOTAL R\$	2	187.792,39	DOIS MILHOES, CENTO E OITENTA E SETE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E NOVE***** CENTAVOS*****			

AUTORIZO O C.E.F.

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

DATA 22/01/2021 - LOCAL - -MG

DELAINE LA G CARMINE
063896566/70

ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00



AO RA DEBITO PARA O
ORNO DEBIDA/PRESTADOR
CONFORME CONSULTA AO
SIATEM 22/01/2021

ASS: [Signature]

DOCUMENTO : 2021LI00089 EMISSAO : 22.01.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 00036 03 2020

CREDOR : 21583042000172 - HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS ✓
 ENDERECO : 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
2020NE02146	10210

PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT.DESPESA	VPD
10122000329199122	0154000019	33903944	332313600

VALOR EMPENHADO
 *****0,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
 *****10.340,37

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
NF-E SERVICOS	202100000001050

DATA DOC.

EVENTO

VALOR

11.01.2021 610110 10.340,37 ✓

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO

10.340,37 ✓

R E T E N C A O

T I P O E V E N T O

V A L O R

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

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

10.340,37

HISTORICO :

LIQ DA NFS-E, DA PREST DE SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (POS FIXA DO - A 80 NOVOS LEITOS DE ENFERMATIA COVID-19). REF: 03 DIAS NOVEMBRO/2020.RP 2020 AUT. 21/01/2021 ✓

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19

ORDENADOR DE DESPESA
 DELAINE LA GATTA CARMINATE
 063.896.566-70

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 22.01.2021 - HORA: 13:36:55

Supervisora
 Eliete Enir de Oliveira

DOCUMENTO : 5051100089 EMISSAO : 25.01.2021
 UG : DESCRICAO
 105100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-05

CREDOR : 21583045000175 - HOSPITAL E MATERIDADE THERESINHA DE JESUS
 ENDEREÇO : RUA DR. DIRCEU DE ANDRADE, N.33
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 38052-330

***** DADOS DO EMPENHO *****
 NUMERO 105100 10550032519155 0124000019 33903944 335313600
 UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD

***** VALOR EMPENHADO ***** 10.340,37
 ***** VALOR DESTA LIQUIDACAO ***** 10.340,37
 ***** VALOR A LIQUIDAR ***** 00

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC EVENTO VALOR

INF-E SERVICOS 505100000001050 11.01.2021 610110 10.340,37



TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO 10.340,37

***** R E T E N C A O *****
 TIPO EVENTO VALOR

IRRF :
 INSS - PJ :
 INSS - PF :
 OUTRAS :
 FOLHA :
 VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO 10.340,37

HISTORICO :

LIQ DA INF-E, DA PREST DE SERVOS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (POS FIXA DO - A 80 NOVOS LEITOS DE ENFERMAGIA COVID-19), REF: 03 DIAS NOVEMBRO/2020, RP 2020 AUT. 21/01/2021

 RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 25.01.2021 - HORA: 13:36:22
 063.896.266-70
 DELAINE LA GATTA CARMINATE
 ORDENADOR DE DESPESA

Brasão de Armas do Estado de Minas Gerais
 25/01/2021



15-VIR

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

Número
202100000001050

Data e Hora de Emissão:
11/01/2021 11:16:50

Competência
01/2021

Pág. 1 de 1

Não possui RPS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

X

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 Novembro /20 de 03 dias R\$10.340,37
Nota de Empenho: NE 2148/20

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 104- CEF | AG: 4260 | C/C: 42-6

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	10.340,37	10.340,37	0,00	0,00	0,00	10.340,37

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\$ 10.340,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.340,37
Aliquota 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 Liquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.340,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

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
V - aproximado de tributos: R\$1.907,80 (18,45%). Fonte: IBPT
C - 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



0 0 1 3 A 2 2 C C

Código de Verificação
0013A22CC

CARTA NÚMERO 18, ANEXADA NA DATA 13/01/2021 08:05:38

PRESTADOR DE SERVIÇOS
INSTITUIÇÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE THERESINA DE JESUS
CNPJ: 00.043.000-4
ENDEREÇO: Rua Doutor Foz de Iguaçu, 38 - Jd. Nova Iguaçu - 13.050-000 - Foz de Iguaçu, SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
INSTITUIÇÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE THERESINA DE JESUS
CNPJ: 00.043.000-4
ENDEREÇO: Rua Doutor Foz de Iguaçu, 38 - Jd. Nova Iguaçu - 13.050-000 - Foz de Iguaçu, SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
DESCR. DO

OUTRAS INFORMAÇÕES (uso do PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (uso EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

RESULTADO DA AUTENTICAÇÃO EMISSÃO DO CÓDIGO

Código de Verificação
0013A33CC



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE SAÚDE
Atesto que a Nota Fiscal está em
conformidade com a cobrança de
AID
Em 15 / 01 / 21
Sancionado por
Chefe do DCCCPA/SSR/SSP/JF

Igor H. Fernandes da Silva
GERENTE
DADT/SSREG/SSP/JF

Cinthia Elena C. de Oliveira Freitas
Gerente do DCRV/SSREG/SSP/JF

UNIDADE GESTORA - 100100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE

GESTAO - 000001 DIRETA + FUNDOS

BANCO - 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA- 01260 MANCHESTER

ORDEN BANCARIA	TIPO EMISSOR	OS AGENCIA	CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR	NUMERO GR. DE CANCELAMENTO
20210000171	31	01260	0606240326	INSTITUTO ONCOLOGICO LOPES	215544230000123	001	44784	41637	34.546,83	.....
20210000172	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	550.134,33	.....
20210000173	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	183.697,13	.....
20210000174	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	20.124,10	.....
20210000175	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	51.981,51	.....
20210000176	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	1.025.958,00	.....
20210000177	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	758.442,17	.....
20210000178	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	215757090000195	001	44784	63673	42.411,98	.....
TOTAL R\$	2	668.296,05		DOIS MILHOES, SEISCENTOS E SESSENTA E OITO MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS*						

AUTORIZO O C.E.F.

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

DATA 22/01/2021 - LOCAL - ME

DELAINE LA G CARMINATE
063896566/70

ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00



AO HA DÉBITO PARA O
ORÇAMENTO / PRESTADOR
CONFORME CONSULTA AO
IPANEM 22 / 01 / 2021.

[Handwritten signature]

SS.:

DOCUMENTO : 2021LI00073 EMISSAO : 22.01.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 09646 / 09 2017

CREDOR : 21575709000195 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA
 ENDERECO : AV. RIO BRANCO, 3353 CENTRO 032/229-2222 229-2239
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36021-630

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2020NE04067 / 10210 10122000329199122 0154000019 33903944 332313600

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****51.981,51 *****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

NF-E SERVICOS / 202100000148867 / 05.01.2021 / 610110 / 51.981,51 /



TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO ==>

51.981,51 /

R E T E N C A O

TIPO EVENTO VALOR

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO ==>

51.981,51

HISTORICO :

LIQ DA NFSE, DA PREST DE SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (REF.20 LET-
 TOS CLINICOS ADULTOS - COVID -19) C/ VIGENCIA ATE DEZ/2020 NOS TERMOS DA PORT
 1666 DE 01/JUN/2020 DEL.CIB/SUS/MG 3173 DE 23/JUN/2020.R: NOV/2020 RP2020.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO ORDENADOR DE DESPESA
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA DELAINE LA GATTA CARMINATE
 079.817.996-19 063.896.566-70
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 22.01.2021 - HORA: 12:03:23

Eliete Enir de Oliveira
 Supervisora
 LIQ/DOFIC/SSO/ISS/PJF

DOCUMENTO : 5051100013 EMISSAO : 25.01.2021
 09 DESCRICAO
 105100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.138/0001-05

CREDOR : 31525709000195 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA
 ENDEREÇO : AV. RIO BRANCO, 3323
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 38051-030

NUMERO 10510 1051000032519155 0124000019 33903944 332313600
 DADOS DO EMPENHO
 NAT. DESPESA VPD

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****21.981,21 *****0,00

TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR

NE-E SERVICOS 505100000148863 05.01.2021 010110 21.981,21



TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO 21.981,21

T I P O E V E N T O V A L O R
 FOLHA :
 OUTRAS :
 122 :
 INSS - PJ :
 INSS - PF :
 RRF :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO 21.981,21

HISTORICO :
 LIO DA NESE DA PREST DE SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE CREF.20 LEI-
 1066 DE 01/03/2020 DEL. CIB/SUS/MS 3173 DE 23/JUN/2020.R: NOV/2020 RP2020.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19
 IMPRESSO PELO SIAPM EM : 25.01.2021 - HORA: 15:03:23
 063.896.266-70
 DELAINE LA GATTA CARMINATE
 ORDENADOR DE DESPESA

[Handwritten signature]

Elisete Enir de Oliveira
 Supervisora
 010100000148863

5051000013

25/01/21
 05/00195



NÃO POSSUI RPS

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

Número
202100000148867Data e Hora de Emissão:
05/01/2021 16:53:38Competência
01/2021

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒ NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA
CPF/CNPJ: 21575709000195 CMC: 009.643/00-1 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Não optante Simples Nacional
ENDEREÇO: AV. BARAO DO RIO BRANCO, 3353. BOM PASTOR - EDIFICIO - 36021-630 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3299-2239 EMAIL: contabilidade@santacasajf.org.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 - 5. ANDAR - 36013-001 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3690-7496 EMAIL: sih@pjf.mg.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNAE: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

SERVIÇO: 04.03 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Discriminação do Serviço:

Pagamento de 20 leitos de enfermaria Covid 19 Competência Novembro/20 R\$ 51.981,51
Nota de Empenho: NE 4067/20Depositar na conta:
Bco. Brasil : 6367-3
Agência : 4478-4

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	51.981,51	51.981,51	0,00	0,00	0,00	51.981,51

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):
ImunidadeImposto retido pelo tomador?
NãoMunicípio de Incidência:
Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 51.981,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.981,51
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\$ 51.981,51

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\$9.590,59 (18,45%). Fonte: IBPT

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
001394EFE

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA discriminado(s) no documento indicado ao lado

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota

202100000148867 / Única

Cód Autenticidade

001394EFE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Prestadora de Serviços
CNPJ 06.943.000/0001-00
AV. BRASIL, 3001 - JARDIM SÃO CARLOS
Cidade de São Paulo - SP - CEP 05400-000

Informações
Data e Hora de Emissão
05/10/2015 14:30:00
Emissão
05/10/2015

PRESTADOR DE SERVIÇOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUIZ DE FORA
CNPJ: 06.943.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000.000.000-00
ENDEREÇO: AV. BRASIL, 3001 - JARDIM SÃO CARLOS - JUIZ DE FORA - MG
CEP: 36.000-000
FONE: (35) 3252-3333
E-MAIL: atendimento@scmjf.org.br

RECEBENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 06.943.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000.000.000-00
ENDEREÇO: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - JUIZ DE FORA - MG
CEP: 36.000-000
FONE: (35) 3252-3333
E-MAIL: atendimento@scmjf.org.br

DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	UN	R\$ 12,00	R\$ 12,00

VALORES TOTAIS

VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE SAÚDE

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

Em 15/01/21

Sandra Maria de Paiva Araújo
Chefe do DCCCPA/SS/SS/PJF

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