

AGENCIA- 01260 MANCHESTER

TOTAL RS 4 098.726,78

QUATRO MILHOES, NOVENTA E OITO MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS****

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

DATA 28/01/2021 - LOCAL - -MG

ANA CRISTINA DE L PIMENTE
056445986/08

ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00

28/01/2024

ASS:

DOI: 10.1002/for

DOCUMENTO : 2021LI00218 EMISSAO : 27.01.2021
UG DESCRICAO
102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
PROCESSO VOLUME ANO
09645 / 03 2017

CREDOR : 19843929001000 - FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE MH E HRJP
ENDERECO : AV. JUIZ DE FORA , 2555 BAIRRO GRAMA
CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36100-000

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
2020NE03195 10210 10122000329199122 0154000019 33903945 332313100

VALOR EMPENHADO
*****0,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
*****1.460.000,00

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
E-SERVICOS 202100000000153 20.01.2021 610110 1.460.000,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO ==>

1.460.000,00

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 =====> 1.460.000,00

HISTORICO :

LIQ DA NFS-E, DO PAGAMENTO HOSPITALAR DE 10 LEITOS DE UTI COVID - 19, CONFORME
PORTARIA MS 902 DE 20/04/2020. / RP 2020 AUT. 27/01/2021

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 : 27.01.2021 - HORA: 16:25:28

Geraldo Mota de Rocha
Supervisor de Liquidacao
DOFICISSIOF/SS/PIE

DOCUMENTO : 5051100518
DESCRICAO :
105100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-05

CREADOR : 18843525001000 - FUNDACAO HOSPITALAR ESTADO DE MINAS GERAIS
ENDERECO : AV. JUIZ DE FORA, 2525
CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36100-000

***** DADOS DO EMPENHO *****
NUMERO 10510 PROGRAMA DE TRABALHO FONTE 0154000019 NAT.DESPESA 3390342 VPD 335313100

***** VALOR EMPENHADO ***** 1.480.000,00
***** VALOR DESTA LIQUIDACAO ***** 1.480.000,00
***** VALOR A LIQUIDAR ***** 0,00

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
-E SERVICOS 505100000000123 30.01.2021 610110 1.480.000,00



5051100518

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO >===== 1.480.000,00

5051100518

R E T E N C A O

TIPO	EVENTO	VALOR
IRRF	:	
INSS - PF	:	
INSS - PJ	:	
INSS	:	
OUTRAS	:	
FOLHA	:	
HISTORICO :		

LIQ DA NFS-E DO PAGAMENTO HOSPITALAR DE 10 LEITOS DE UTI COVID - 19, CONFORME PORTARIA MS 005 DE 20/04/2020. RP 5050 AUT. 57/01/2021

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
079.817.996-19
IMPRESSO PELA SIAFEM EM : 27.01.2021 - HORA: 16:22:28
Gestao Nota de Recibo
Substituto de Liquidacao
DOCUMENTO 5051100518
ORDENADOR DE DESPESA
ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL
026.442.986-08



FEVIA

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

Número
20210000000153

Data e Hora de Emissão:
20/01/2021 08:31:48

Competência
01/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG
CPF/CNPJ: 19843929001000 CMC: 091.509/00-9 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Não optante Simples Nacional
ENDEREÇO: AV. JUIZ DE FORA, 2555. GRAMA - 36048-001 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3691-9536 EMAIL: hrjp.financeiro@fhemig.mg.gov.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 10 leitos de UTI Covid-19 conforme portaria MS 902 de 20/04/2020 valor de 1.460.000,00

01

Nota de Empenho: NE 3195/20

Dados bancários HRJP: Banco: 001 (Banco do Brasil) Agência: 1615-2 Conta Corrente: 4119-X

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	1.460.000,00	1.460.000,00	0,00	0,00	0,00	1.460.000,00

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\$ 1.460.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460.000,00
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\$ 1.460.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

Pagamento hospitalar de 10 leitos de UTI Covid-19 conforme portaria MS 902 de 20/04/2020 valor de 1.460.000,00 Nota de Empenho: NE 3195/20; 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\$269.370,00 (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
0013B722C

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG discriminado(s) na documento indicado ao lado

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 20210000000153 / Única
Cód Autenticidade 0013B722C

Sandra Maria de Paula Araújo
Chefe do DCCCPA/SSRISIP/JF