

SIATER - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

REMOCAO CJ PREFEITURA DE JUIZ DE FORA - C.M.E.J. : 18.338.178/0001-02
RELACAO DAS ORDENS BANCARIAS EXTERNAS - NAO CONTA UNICA

DATA EXERCICIO - 01/03/2021

2021RE50090

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

ORDEN BANCARIA	TIPO EMITENTE OR AGENCIA CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO AGENCIA CONTA	VALOR	NUMERO GR. DE CANCELAMENTO
20210B00868	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	5.430,78	.....
20210B00869	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	60.818,03	.....
20210B00870	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	13.268,77	.....
20210B00871	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	43.495,30	.....
20210B00872	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	350.719,65	.....
20210B00873	31 01260 0606240326	HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.	21177373000102	001 00248 78921	26.346,14	.....
20210B00874	31 01260 0606240326	MAEL MAQUINAS E ARTIGO P/ ESCR	20232336000197	341 30370 036443	1.059,39	.....
20210B00875	31 01260 0606240326	POSTO UNIVERSO LTDA	10513796000130	033 43910 130000720	6.287,58	.....
20210B00876	31 01260 0606240326	POSTO UNIVERSO LTDA	10513796000130	033 43910 130000720	4.405,68	.....
20210B00877	31 01260 0606240326	POSTO UNIVERSO LTDA	10513796000130	033 43910 130000720	4.525,58	.....
20210B00878	31 01260 0606240326	POSTO UNIVERSO LTDA	10513796000130	033 43910 130000720	473,30	.....
20210B00879	31 01260 0606240326	POSTO UNIVERSO LTDA	10513796000130	033 43910 130000720	5.168,52	.....
TOTAL R\$	522.000,72	QUINHENTOS E VINTE E DOIS MIL REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS				*****

AUTORIZO O C.E.F.

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

DATA 01/03/2021 - LOCAL - MG

ANA CRISTINA L. PIMENTEL
056445986/08

ANA LUISA A. GUIMARAES
015194606/00



DOCUMENTO : 2021LI00991 EMISSAO : 26.02.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 01967 / 03 / 2020

CREDOR : 21177373000102 - HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.
 ENDereco : RUA CATARINA DE CASTRO, 75 JD.Gloria - TEL:(32)3212-9226
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36036-060

***** D A D O S D O E M P E N H O *****	
NUMERO	PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
2021NE00130 / 10210	10302000322796049 0159149600 33903980 332313100

VALOR EMPENHADO	VALOR DESTA LIQUIDACAO	VALOR A LIQUIDAR
*****32.754,48	*****5.686,68	*****27.067,80

***** 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	202100000013559	23.02.2021	510110 5.686,68

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 5.686,68

R E T E N C A O

TIPO	EVENTO	VALOR
IRRF	: 520420	85,30
INSS - PF	:	
INSS - PJ	:	
ISS	: 520413	170,60
OUTRAS	:	
FOLHA	:	

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 5.430,78

HISTORICO :

LIO DA NFSE, DA PREST DE SERVS AMBUL ALTA COMPLEX REF A EXECUCAO DE EXAMES DE ACOMP DE ORTESES E PROTESES P/ DEFICIENTE AUDITIVOS E EXAMES DE OTORRINO C/ ACOMP DA SSREG/SS.REF: JAN/2021 E DESC DEZ/2020 (R\$3.853,46).A 26/02/2021.

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 : 26.02.2021 - HORA: 16:22:21

Geraldo Mota da Rocha
 Supervisor de Liquidacao
 DOFICIASIOFISS/PJF

DOCUMENTO : 2021100991 EMISSAO : 26.05.2021
 UG : 03 DESCRICAO :
 103100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02
 CREDOR : 2117373000105 - HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.
 ENDERECO : RUA CATARINA DE CASTRO, 72
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36038-060
 10. GLORIA - TEL: (35) 3315-9558

***** DADOS DO EMPENHO *****
 NUMERO 10310 1030500032596049 012914600 3303980 33231300
 VALOR EMPENHADO *****32.724,48
 VALOR DESTA LIQUIDACAO *****2.686,68
 VALOR A LIQUIDAR *****27.067,80

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
 MF-E SERVICOS 20210000013229 23.05.2021 210110 2.686,68



20210000013229

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO >===== 2.686,68

***** R E T E N C A O *****
 TIPO EVENTO VALOR
 122 - PJ : 250450 82,30
 122 - PJ : 250413 170,60
 OUTRAS :
 FOLHA :
 VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO >===== 2.430,78

HISTORICO :
 LIO DA MPEZ, DA PREST DE SERV AMBUL ALTA COMPLEX REF A EXECUCAO DE EXAMES DE
 ACOMP DE ORTESES E PROTESES P/ DEFICIENTE AUDITIVOS E EXAMES DE OTORRINO C/

 RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 ANA CRISTINA DE LIMA RIMENTEL
 ORDENADOR DE DESPESA
 IMPRESSO PELA SIAFEM EM : 26.05.2021 - HORA: 16:25:21
 079.817.996-19
 OFICIAL DE CONTABILIDADE
 Gerente Nota de Liquidação
 Supervisão de Liquidação



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

Número
202100000013559

Data e Hora de Emissão:
23/02/2021 09:42:26

Competência
02/2021

Não possui RPS

Data de Pagamento: 23/03/2021

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA**
CPF/CNPJ: **21177373000102** CMC: **043.803/00-8** IE: **ISENTO** REGIME TRIBUTÁRIO: **Não optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **RUA CATARINA DE CASTRO, 75. GLORIA - 36036-060 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(00)00000-0000** EMAIL: **fiscal@mbcontabilidade.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 - 10º ANDAR - 36013-001 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32)2104-8334** EMAIL: **liquidacaossios@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01

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

Adiantamento do pagamento da produção referente a alta complexidade ambulatorial da competência Janeiro/21: R\$9.540,14

Desconto/20 - R\$3.853,46 *Desconto Dez/20*

NE 130/21 DADOS BANCÁRIOS: AG 0024-8 C/C 7892-1

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	5.686,68	5.686,68	0,00	0,00	0,00	5.686,68

TRIBUTAÇÃO

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

VALORES TOTAIS

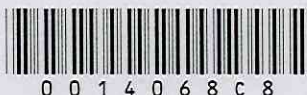
Valor Serviços R\$ 5.686,68	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$5.686,68
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$0,00	Valor ISS retido R\$ 170,60	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 85,30	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 5.430,78

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

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\$1.049,19 (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



0 0 1 4 0 6 8 C 8

Código de Verificação
0014068C8

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA discriminado(s) na documentação indicada ao lado

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota

202100000013559 / Única

Cód Autenticidade

0014068C8

☐ Atesto que a Nota Fiscal é a em conformidade com a cobrança dos procedimentos apresentados em EPA e/ou AFAC.

03 02 21

Enl de Fátima Graciano Nascimento
SRCAMDADTSSREGISSRJF

~~Chetiv de DCCCP/SSR/SSIP/JF~~

Handwritten signature: *[Signature]*
DADT/SSR/SSP/JF

DOCUMENTO : 2021LI00992 EMISSAO : 26.02.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 01967 03 2020

CREDOR : 21177373000102 - HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.
 ENDERECO : RUA CATARINA DE CASTRO, 75 JD. GLORIA - TEL: (32) 3212-9226
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36036-060

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT. DESPESA VPD
 2020NE01800 10210 10302000322796049 0159149600 33903944 332313600

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****63.683,80 *****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 202100000013560 23.02.2021 610110 63.683,80

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO

63.683,80

RETENCAO

TIPO	EVENTO	VALOR
IRRF	520620	955,26
INSS - PF		
INSS - PJ		
ISS	520613	1.910,51
OUTRAS		
FOLHA		

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO

60.818,03

HISTORICO :

LIQ DA NFS-E, DA PREST DE SERVS AMBULATORIAIS DE MEDIA COMPLEXIDADE -SIA/PJ DA
 EXECUCAO DE EXAMES DE ORTESES E PROTESES PARA DEFICIENTES AUDITIVOS E EXAMES
 DE OTORRINO C/ ACOM DA SSREG/SS, REF COMPLEMENTO MES DEZ/2020.A26/02/21.

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 : 26.02.2021 - HORA: 16:22:16

Geraldo Mota da Rocha
 Supervisor de Liquidacao
 DOFICISSIOF/SS/IF

DOCUMENTO : 2051100985 EMISSAO : 26.05.2021
 103100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02
 CREDOR : 2117373000105 - HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA.
 ENDERECO : RUA CATARINA DE CASTRO, 72 JO. GLORIA - TEL: (35) 3515-9556
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 36036-060

***** DADOS DO EMPENHO *****
 NUMERO 103100 1030500035796049 0159149600 33903944 332313600
 VALOR EMPENHADO *****0,00 VALOR DESTA LIQUIDACAO *****63.683,80
 VALOR A LIQUIDAR *****0,00

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC EVENTO VALOR
 NF-E SERVICOS 205100000013260 23.05.2021 610110 63.683,80

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 63.683,80

R E T E N C A O
 TIPO EVENTO
 122 : 250613 1.910,21
 125 - PJ : 250650 922,56
 125 - PF :
 125 - PF :
 OUTRAS :
 FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 60.818,03

HISTORICO :
 LIO DA NFS-E DA PREST DE SERV AMBULATORIAIS DE MEDIA COMPLEXIDADE - SIAFIS DA
 EXECUCAO DE EXAMES DE ORTESES E PROTESES PARA DEFICIENTES AUDITIVOS E EXAMES
 DE OTORRINO C/ ACOM DA SREGE/22, REF COMPLEMENTO MES DE 12/2020. A26/02/21.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 26.05.2021 - HORA: 16:22:16
 026.442.986-08
 ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL
 ORDENADOR DE DESPESA

GOIABO MOTA DE ROCHA
 SUPERVISOR DE LIQUIDACAO
 DOCTORA ROCHA

26/05/2021



VIA

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

Número
202100000013560

Data e Hora de Emissão:
23/02/2021 09:46:29

Competência
02/2021

Não possui RPS

Data de Pagamento: 23/03/2021

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA**
CPF/CNPJ: **21177373000102** CMC: **043.803/00-8** IE: **ISENTO** REGIME TRIBUTÁRIO: **Não optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **RUA CATARINA DE CASTRO, 75. GLORIA - 36036-060 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(00)00000-0000** EMAIL: **fiscal@mbcontabilidade.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 - 10º ANDAR - 36013-001 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32)2104-8334** EMAIL: **liquidacaossios@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 SERVIÇO: 04.03 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Complemento do pagamento da produção referente a média complexidade ambulatorial da competência Dezembro/20: R\$63.683,80 NE 1800/20 DADOS BANCÁRIOS: AG 0024 - 8 C/C 7892-1

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	63.683,80	63.683,80	0,00	0,00	0,00	63.683,80

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):
Exigível

Imposto retido pelo tomador?
Sim

Município de Incidência:
Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	R\$ 63.683,80	Desc. Incondicional	R\$ 0,00	Desc. Condicional	R\$ 0,00	Deduções da Base	R\$ 0,00	Base de Cálculo	R\$63.683,80
Alíquota ISS	3,00%	Valor ISS	R\$0,00	Valor ISS retido	R\$ 1.910,51	Valor PIS	R\$ 0,00	Valor COFINS	R\$ 0,00
Valor IR	R\$ 955,26	Valor IMSS	R\$ 0,00	Valor CSLL	R\$ 0,00	Valor Outras Retenções	R\$ 0,00	Valor Líquido	R\$ 60.818,03

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

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\$11.749,66 (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
00140690C

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo HOSPITAL EVANDRO RIBEIRO LTDA discriminado(s) na documento indicado ao lado

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota

202100000013560 / Única

Cód Autenticidade

00140690C

Handwritten signature: *[Signature]*
 Assistant Secretary
 DADTSSR/SP/JF