

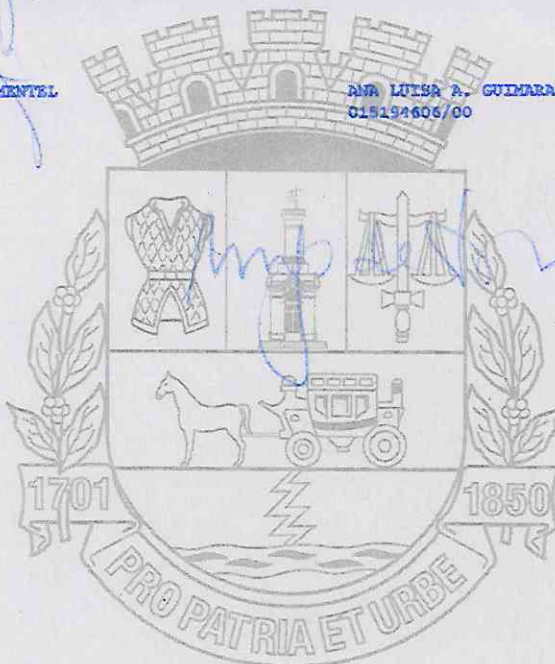
UNIDADE GESTORA - 10100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE GESTAO - 00002 DIRETA + FUNDOS
BANCO - 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA- 01260 MANCHESTER

ORDEN BANCARIA	TIPO EMISSOR	DE AGENCIA	CONTA	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR	NUMERO OR. DE CANCELAMENTO
20210301569	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	189,15	.....
20210301570	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	66,69	.....
20210301571	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	189,78	.....
20210301572	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	978,94	.....
20210301573	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	163,10	.....
20210301574	31	01260	0606240326	CELULA GESTAO DE DOC.ARG.E INFO	06168232000130	001	00248	1990012	834,14	.....
20210301575	32	01260	0606240326	HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERA	00104400000228	104	01260	0300061271	138.285,34	.....
20210301576	31	01260	0606240326	HOSPITAL SRO VICENTE DE PAULO D	22488241000245	237	38320	99724	52.770,24	.....
20210301577	31	01260	0606240326	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO	26000523000121	033	34990	130055803	167.105,76	.....
20210301578	31	01260	0606240326	MAPEL MAQUINAS E ARTIGO P/ ESCR	20232336000197	341	30370	036443	4.707,34	.....
20210301579	31	01260	0606240326	MMOL REFEICOES COLETIVAS LTDA	04305339000100	341	71780	508805	5.803,20	.....
20210301580	31	01260	0606240326	MMOL REFEICOES COLETIVAS LTDA	04305339000100	341	71780	508805	19.510,16	.....
20210301581	31	01260	0606240326	SANTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	58426628000133	001	33472	15261	161.945,00	.....
20210301582	31	01260	0606240326	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J	21575709000195	001	44784	51802	105.540,48	.....
TOTAL R\$			658.012,32	SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO MIL E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS						*****

AUTORIZO O C.E.F.

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

DATA 22/03/2021 - LOCAL - -ME

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

DOCUMENTO : 2021LI01516 EMISSAO : 19.03.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 08033 01 2019

CREDOR : 58426628000133 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
 ENDEREÇO : RUA VENDA DA ESPERANCA, 162 SOCORRO
 CIDADE : SAO PAULO UF : SP CEP : 04763-040

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2020NE03941 10210 10122000329199122 0154000019 33903013 331111300

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****161.945,00 *****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
 DANFE/DACTE 250182 23.09.2020 610103 161.945,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO ==> 161.945,00

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 ==> 161.945,00

HISTORICO :

LIO DANFE AQUIS MAT HOSPITALAR P/ATENDER ACOES COMBATE COVID19 NO HOSP. URGEN
 CIA/EMERGENCIA DR. MGT-HPS/SSUE.REC FED REF A HABIL LEITOS UTI ADULTO TIPO II
 -PORT GM/MS 1516/20.RP 2020.AUT.19/03/21; FL5.312

RESPONSAVEL PELA EMISSAO

FLAVIO JOSE BARBOSA

051.832.166-57

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 19.03.2021 - HORA: 13:43:31

ORDENADOR DE DESPESA

ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL

056.445.986-08

Gereitor Nota da Rocha
 Supervisor de Liquidacao
 OFICIAIS SIAF

DOCUMENTO : 5031101216 EMISSAO : 19.03.2021 GESTAO : 00005
DESCRIÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE PROCESSO VOLUME ANO
102100 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-03 08033 01 2019

CREDOR : 28428028000133 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
ENDERECO : RUA VENIDA DA ESPERANCA, 165 SOCORRO
CIDADE : SAO PAULO UF : SP CEP : 04763-040

***** DADOS DO EMPENHO *****
NUMERO 10210 NO 1012500032919125 FONTE 0124000019 MAT.DESPESA 33903013 VPD 33111300
5050NE03941

VALOR EMPENHADO *****0,00 VALOR DESTA LIQUIDACAO *****161.942,00 VALOR A LIQUIDAR *****0,00

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
DANFE\DACTE 520185 53.09.2020 610103 161.942,00



5031101216

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 161.942,00

5031101216

***** 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 =====> 161.942,00

HISTORICO :

LIQ DANFE AQUIS MAT HOSPITALAR P\ATENDER ACOES COMBATE COVID19 NO HOSP. URGEM
CIA\EMERGENCIA DR. MGT-HPS\SSUE.REC FED REP A HABIL LEITOS UTI ADULTO TIPO II
-PORT CM\MS 1216\20.RP 5020.AUT.19\03\21; FLS.312

RESPONSAVEL PELA EMISSAO ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL ORDENADOR DE DESPESA
FLAVIO JOSE BARBOSA 026.442.986-08 026.442.986-08
021.832.166-27 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 19.03.2021 - HORA: 13:43:31

Garantia Nota de Liquidacao
Supervisor de Liquidacao
Dificultades

**Samtronic Industria e Comercio Ltda**

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000250182
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 0958 4266 2800 0133 5500 1000 2501 8211 0024 7524

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200845115212 23/09/2020 11:53:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE JUIZ DE FORA		CNPJ/CPF 18.338.178/0001-02		DATA DE EMISSÃO 23/09/2020	
ENDEREÇO AV. BRASIL, 2001		BAIRRO/DISTRITO STA LUZIA		CEP 36060-010	
MUNICÍPIO JUIZ DE FORA		FONE/FAX 323236907731		UF MG	
FATURA 001 23/10/2020 161.945,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 161.945,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 161.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VELOXX TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 14.990.752/0001-51
ENDEREÇO RUA ALVARENGA PEIXOTO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146964519:17		
QUANTIDADE 106	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 258,300	PESO LÍQUIDO 216,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE600100	EQUIPO MILSET EM 0421 0000 EST Lote(S): AGO2060011422001B - Val Idade: 01/08/2023	90189099	040	6107	UN	491,0000	30,70000000	15.073,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE600100	EQUIPO MILSET EM 0421 0000 EST Lote(S): JUL2060011352011B - Val Idade: 01/07/2023	90189099	040	6107	UN	350,0000	30,70000000	10.745,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE600100	EQUIPO MILSET EM 0421 0000 EST Lote(S): JAN2060011312000B - Val Idade: 31/01/2023	90189099	040	6107	UN	100,0000	30,70000000	3.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE600100	EQUIPO MILSET EM 0421 0000 EST Lote(S): AGO2060011392100B - Val Idade: 01/08/2023	90189099	040	6107	UN	250,0000	30,70000000	7.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE600100	EQUIPO MILSET EM 0421 0000 EST Lote(S): SET2060011442110B - Val Idade: 01/09/2023	90189099	040	6107	UN	3.709,0000	30,70000000	113.866,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE601500	EQUIPO MILSET EM 0424 0000 EST Lote(S): JAN2060151291300B - Val Idade: 31/01/2023	90189099	040	6107	UN	200,0000	32,90000000	6.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE601500	EQUIPO MILSET EM 0424 0000 EST Lote(S): ABR2060151321700B - Val Idade: 30/04/2023	90189099	040	6107	UN	150,0000	32,90000000	4.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 07.10.20 15.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	---	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200845115212 PE 361/2019 PROC. 08033/2019 DA: 10/02/20 Banco do Brasil AG: 3347-2 CC: 1526-I-EMP. 2020NE03941 -DATA EMP. 18/09/2020 LOCAL: R. IBITIGUAIA, 1600, STA. LUZIA - J. FORA / MG CEP: 36031000 AGENDAR ENTREGA-LOGÍSTICA.SSPJF@GMAIL.COM TEL: (32)32138441 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV Endereco de entrega: -, - *** Pedido de Venda: 460972 *** Cotacao Numero: G6701 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 51968,15 (32,09%).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

23/09/2020 às 14:39:48-03:00

Tipo de Evento

110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento

1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

QUANTIDADE DE CAIXAS INCORRETA: 105 CX - QUANTIDADE DE CAIXAS CORRETA: 106 CX

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135200845911043	23/09/2020 às 14:39:53-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplnada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correção

JDF
29721

Orgão Recção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00



Chave de Acesso	Id do Evento
35200958426628000133550010002501821100247524	ID1101103520095842662800013355001000250182110024752401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
58.426.628/0001-33	23/09/2020 às 14:39:48-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
QUANTIDADE DE CAIXAS INCORRETA: 105 CX - QUANTIDADE DE CAIXAS CORRETA: 106 CX

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135200845911043	23/09/2020 às 14:39:53-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

DOCUMENTO : 2021LI01525 EMISSAO : 19.03.2021
 UG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02

GESTAO : 00002
 PROCESSO VOLUME ANO
 00066 01 2021

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 DO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2021NE00357 10210 10122000329199122 0254000019 33903979 332313100

VALOR EMPENHADO
 *****864.000,00

VALOR DESTA LIQUIDACAO
 *****138.285,34

VALOR A LIQUIDAR
 *****725.714,66

***** 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 202100000000501 01.03.2021 510110 138.285,34

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO ==>

138.285,34

RETENCAO

TIPO EVENTO VALOR

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO ==>

138.285,34

HISTORICO :

LIQ DA NFSE, DA PREST DE SERVS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (REF.48 LEI
 OS DE ENFERMARIA COVID-19), COM ACOMPANHAMENTO DA SSREG/SS. REF: JANEIRO/21
 21. AUT. 19/03/2021 FLS 176.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 079.817.996-19

ORDENADOR DE DESPESA
 ANA CRISTINA DE LIMA RIMENTEL
 056.445.986-08

IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 19.03.2021 - HORA: 15:33:10

Geraldo Mota da Rocha
 Supervisao de Liquidacao
 DOFICISSIOFISSIP

DOCUMENTO : 5051010252 EMISSAO : 19.03.2021
 LG DESCRICAO
 102100 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ ORGAO : 18.338.178/0001-02
 CREDOR : 00104400000258 - HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERAIS (FILIAL)
 ENDERECO : RUA DIOMAR MONTEIRO, 1280, GRANJAS SANTA LUCIA - GRAMA
 CIDADE : JUIZ DE FORA UF : MG CEP : 38048-310

***** DADOS DO EMPENHO *****
 NUMERO 10210 1015500035919155 0524000019 33003079 332313100
 VALOR EMPENHADO *****864.000,00 VALOR DESTA LIQUIDACAO *****138.582,34 VALOR A LIQUIDAR *****725.714,66
 NAT.DESPESA VPD

***** DADOS DA LIQUIDACAO *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO VALOR
 INF-E SERVICOS 505100000000201 01.03.2021 210110 138.582,34



50510000201

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 138.582,34

50510000201

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 138.582,34

HISTORICO :

 1.0 DA MESE, DA PREST DE SERVOS HOSPITALARES DE MEDIA COMPLEXIDADE (REF.48 LEI
 DE ENFERMAGEM COVID-19), COM ACOMPANHAMENTO DA SECRESS. REF: JANEIRO/20
 21. AUT. 19/03/2021 FL2 176.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 DAYANA VASCONCELOS MARQUES DA SILVA
 ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL
 056.445.986-08
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 19.03.2021 - HORA: 12:33:10

Gerente Nota de Liquidação
 Doris José



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

Número
202100000000501

Data e Hora de Emissão:
01/03/2021 17:32:20

Competência
03/2021

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 - 5º 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					
	PAGAMENTO HOSPITALAR DE LEITOS DE ENFERMARIA COVID, COMPETÊNCIA DE JANEIRO/21. NOTA DE EMPENHO: NE 357/21. VALOR: R\$ 138.285,34 ✓					
	DEPÓSITO BANCÁRIO: CX. ECONÔMICA FEDERAL BCO 104 AG. 0126 OP. 003 C/C 6127-1 ✓					
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.
	1,00	138.285,34	138.285,34	0,00	0,00	0,00
						BASE CÁLC.
						138.285,34

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\$ 138.285,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138.285,34
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\$ 138.285,34

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\$25.513,65 (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
00141CD9B

Conferimos a execução do(s) serviço(s) pelo HOSPITAL ANA NERY DE MINAS GERAIS discriminado(s) na documento indicado ao lado

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 202100000000501 / Única
Cód Autenticidade 00141CD9B

Sandra Maria de Paula Paço
Chere to DCCCPA/SSP/SSP JF