

018 004 0893 5 03007208-B 2 AAA 300058 3 #280,59#

Duzentos e oitenta reais e cinquenta e nove centavos

Medesana das Brasil Ass. Int. a Saude S/A
Contagem, 20 de julho de 2018

CONTAGEM - MG
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 03/18

CASA DE APDIO A C C CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.211.504/0001-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2017

8003007208850 01830005854 8003007208850

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2018/00000064179	Emitida em: 01/07/2018 10:34	Competência: 01/07/2018	Código de verificação: cc897e4b
---------------------	---------------------------------	----------------------------	------------------------------------

MEDISANITAS BRASIL ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE S/A
CPF/CNPJ: 62.550.256/0016-06 **Inscrição municipal: 0.760.697/001-8**
DOS OTONI 742, SANTA EFIGENIA - Cep: 30150-274
BELO HORIZONTE **MG**
Telefone: (31)3014-3002 **Email: Não informado**

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 **Inscrição municipal: 57384010**
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
RUA PAINEIRAS,ELDORADO - Cep: 32310400
CONTAGEM **MG**
Telefone: (31)3356-8132 **Email: sirlene@casadeapoio.org.br**

Discriminação do(s) Serviço(s)
 PRESTACAO DE SERVICO Serviços de Plano de Saúde - R\$ 1.222,63

CNAE/BH
 0422-0/01-88 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Subitem Lista de serviços LC 116/03 / Descrição:
 4.22 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Cod/Município da prestação do(s) Serviço(s): 3106200 / BELO HORIZONTE	Natureza da operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação:	

Valor dos serviços:	1.222,63	Valor dos serviços:	1.222,63
(-) Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto incondicionado:	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.222,63
Valor Líquido:	1.222,63	(x) Alíquota:	0,00%
		(=) Valor do ISS:	0,00

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças
 Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG
 Tel.: 31.3277-4000 Fax: 31.3224-3099
 E-mail: nfse@pbh.gov.br



Certificamos que o Material aqui
 constante deste documento foi recebido,
 prestado em peritas condições.
 Pago pela Conta: 30058
 Cheque: 30058
 Comigo em 20 de JULHO de 2018
 Assinatura

Instruções

- 1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta Não use modo econômico.
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha pontilhada

Itaú		341-7	34191.09032 85184.107861 50196.520006 3 75910000122263		
Beneficiário MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A		Coop. contratante / Cód. Beneficiário 7865/001965-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 109/03851841-0
Número do documento NF 20180000064179	Contrato 30255	CPF/CE/CNPJ 62.550.256/0016-06	Vencimento 20/07/2018	Valor documento 1.222,63	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador / CPF CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM / 00211504000150					ANS 348520

2ª VIA

Corte na linha pontilhada

*Para que o Incentivo Fiscal desta documento foi recebido em 20/07/2018
perfeitos com o código de barras
30058
20
Julho*

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG
DATA: 20/07/2018 HORA: 12:27:19
TERMINAL: 1006 NSU: 001184 AUT.: 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
34191 09032 85184 107861
50196.520006 3 75910000122263

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: MEDISANITAS B A I SAUDE S/A
NOME/RAZÃO SOCIAL: MEDISANITAS B A I SAUDE S/A
CPF/CNPJ: 62.550.256/0016-06

PAGADOR
NOME: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2018

VALOR NOMINAL: 1.222,63
VALOR TOTAL: 1.222,63
VALOR PAGO: 1.222,63
VALOR DINHEIRO: 1.222,63

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

VITALLIS
REF JULHO 2018

CONVÊNIO		MENSALIDADE
1	ELDORADO	230,74
2	BATISTA	257,98
3	CASA DE PASSAGEM	280,59
4	FIA	453,32
TOTAL		R\$ 1.222,63

498,92 -

Matricula	Código	Usuário	Plano	Tipo do usuário	Nascimento	Idade	Inclusão	Aditivo	Valor
1609523	1609523	FABIANE BATISTA RAMOS	SCS -	Titular	17/06/1971	47	01/08/2014	0,00	257,98
Total da família:									257,98
1609521	1609521	NELSI ARNDT DOS SANTOS	SCS -	Titular	11/01/1961	57	01/08/2014	0,00	302,59
1609522	1609522	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	SCS -	Dependente	31/08/1999	18	01/08/2014	0,00	150,73
Total da família:									453,32
1609524	1609524	TRIANA MORENA BOTELHO DA SIL	SCS -	Titular	07/08/1966	51	01/08/2014	0,00	196,73
1609524	2680480	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JU	SCS -	Dependente	22/10/1997	20	01/09/2016	0,00	83,86
Total da família:									280,59
1609528	1609528	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	SCS -	Titular	29/12/1964	53	01/08/2014	0,00	230,74
Total da família:									230,74
Total:									1.222,63

TOTALIZAÇÃO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
SCS - 42 - SANTA CASA SAÚDE BH - EMPRESA C	0	0,00	1	150,73	0	0,00	1	150,73
SCS - 44 - SANTA CASA SAÚDE BH - EMPRESA C	1	257,98	0	0,00	0	0,00	1	257,98
SCS - 38 - SANTA CASA SAÚDE BH-EMPRESA CO	1	196,73	1	83,86	0	0,00	2	280,59
SCS - 45 - SANTA CASA SAÚDE BH-EMPRESA CO	2	533,33	0	0,00	0	0,00	2	533,33
	4	988,04	2	234,59	0	0,00	6	1.222,63

Mensalidade (+): 1.222,63
Total (=): 1.222,63