

ALTERNAR O TIPO DE LASEM  
CONTAGEM/CONTAGEM

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03007208-8	2	AAA	900064	0	#280,59#
018	104	0893	5	03007208-8	2	AAA	900064	0	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e oitenta reais e cinquenta e nove reais e centavos acima

a Medesanelas Brasil Assistência Integral a Saúde ou a sua ordem



Contagem, 20 de março de 2018

**CONTAGEM**  
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205  
CONTAGEM-MG  
CONFEÇÃO: 03/2018

**CASA DE APOIO A C C CONTAGEM**  
CNPJ 00.211.504/0001-50

CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 12/2017

900064 018 104 0893 5 03007208-8 2 AAA 900064 0

## NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>Nº 2018/00000028210</b>	Emitida em: <b>01/03/2018 14:31</b>	Competência: <b>01/03/2018</b>	Código de verificação: <b>d519f715</b>
----------------------------	--	-----------------------------------	---

**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 SERVICOS** Serviços de Plano de Saúde - R\$ 1.222,63 Despesas/Co-participação - R\$ 1.238,69

**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.

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

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>1.238,69</b>	<b>Valor dos serviços:</b>	<b>1.238,69</b>
(-) Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto incondicionado:	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>1.238,69</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.238,69</b>	(x) Alíquota:	0,00%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>0,00</b>



**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 Montante do Serviço constante deste documento foi recebido/ pago pela Prefeitura Municipal de Belo Horizonte - MG em 20/03/2018.**  
**20/03/2018**  
**Maya**  
**Duf**  
**20/03/2018**

**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) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha pontilhada



341-7

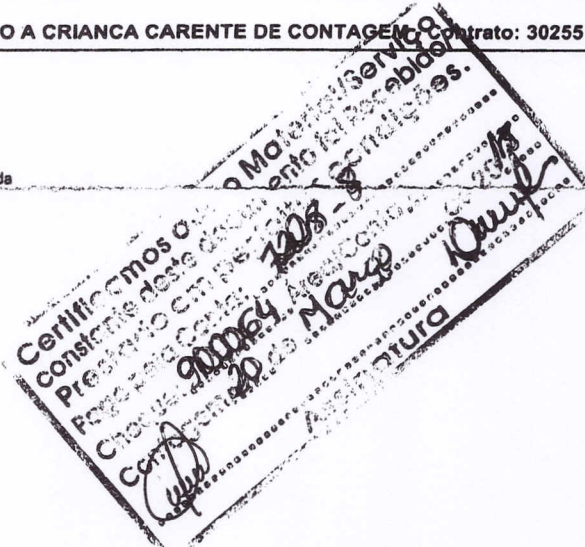
34191.09032 56902.127861 50196.520006 7 74690000123869

Beneficiário <b>MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A</b>		Coop. contratante / Cód. Benef. <b>7865-0/01965-2</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>109/03569021-2</b>
Número do documento <b>NF 201800000028210</b>	Contrato	CPF/CE/CNPJ <b>62.550.256/0016-06</b>	Vencimento <b>20/03/2018</b>	Valor documento <b>1.238,69</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador / CPF <b>CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM</b>					ANS 34852-0
Contrato: 30255 / 00.211.504/0001-50					

2ª VIA

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0393 - CONTAGEM, MG  
 DATA: 20/03/2018 HORA: 11:33:40  
 TERMINAL: 1009 NSU: 000887 AUT.: 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS  
 34191.09032 56902.127861  
 50196.520006 7 74690000123869

INSTITUCAO EMISSORA: 341-ITAUNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO  
 NOME FANTASIA: MEDISANITAS B A I SAUDE S/A  
 NOME/RAZAO 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: 20/03/2018

VALOR NOMINAL: 1.238,69  
 VALOR TOTAL: 1.238,69  
 VALOR PAGO: 1.238,69  
 VALOR DINHEIRO: 1.238,69

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

2ª Via - Via Cliente

MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A - CNPJ: 01.045.690/0001-68



Empresa: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM  
 Vencimento: 20/03/2018  
 Período de cobertura: 20/03/18 a 19/04/18

ANS 34852-0

Matrícula	Código	Usuário	Plano	Tipo do usuário	Nascimento	Idade	Inclusão	Aditivo	Valor
1609523	1609523	FABIANE BATISTA RAMOS	SCS -	Titular	17/06/1971	46	01/08/2014	0,00	257,98
<b>Total da família:</b>									<b>257,98</b>
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
<b>Total da família:</b>									<b>453,32</b>
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
<b>Total da família:</b>									<b>280,59</b>
1609528	1609528	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	SCS -	Titular	29/12/1964	53	01/08/2014	0,00	230,74
<b>Total da família:</b>									<b>230,74</b>
<b>Total:</b>									<b>1.222,63</b>

TOTALIZAÇÃO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
SCS - 42 - SANTA CASA SAUDE BH - EMPRESA CO	0	0,00	1	150,73	0	0,00	1	150,73
SCS - 44 - SANTA CASA SAUDE BH - EMPRESA CO	1	257,98	0	0,00	0	0,00	1	257,98
SCS - 38 - SANTA CASA SAUDE BH-EMPRESA COM	1	196,73	1	83,86	0	0,00	2	280,59
SCS - 45 - SANTA CASA SAUDE BH-EMPRESA COM	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

DESPESAS COBRADAS

Matrícula	Titular	Usuário	Conta	Atendimento	Regime	Prestador	Valor
1609528	VILMO RODRIGUES D	VILMO RODRIGUES DOS SA	35031651	29/01/2018	Urgente	SOCIEDADE MEDICA	16,06
<b>Total da família:</b>							<b>16,06</b>
<b>Total:</b>							<b>16,06</b>

$988,04 + 257,98 = 1.246,02$   
 $1.246,02 - 988,04 = 257,98$   
 $257,98 - 257,98 = 0$   
 $0 + 280,59 = 280,59$

**Mensalidade (+):** 1.222,63  
**Despesas (+):** 16,06  
**Total (=):** 1.238,69