

Comp. Banco Agência CI Conta CI/ Série Cheque nº CS
018 104 0893 5 03903445-1/5 AAA 302025 R

453,32

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e cinquenta e três reais e cinquenta e dois centavos

Medeantlas Brasil ASS Integral a Saude
Contagem 22 de maio de 20 18

CAIXA

CONTAGEM, MG
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM - MG
CONFECÇÃO - 12710

CASA DE APOIO A C G CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.281.50470001-50
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2004

00000893000001830202550003903445110



NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2018/00000047812	Emitida em: 01/05/2018 13:59	Competência: 01/05/2018	Código de verificação: d9138f8a
---------------------	---------------------------------	----------------------------	------------------------------------

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

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

Discriminação do(s) Serviço(s)
PRESTACAO DE SERVICOServiços 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):	Natureza da operação:
3106200 / BELO HORIZONTE	Tributação no municipio
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/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: 50345

Cheque: 30005 Área/Conta

Contagem, 22 de Maio de 2018

Assinatura



Original
no
4208-8

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/05/2018	
Beneficiário MEDISANITAS B A I SAUDE S/A					Agência/Código Beneficiário 7865/01965-2	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA OTONI, ANDAR 3 E 5 742 LJ 102,106,107 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG					Nosso Número 30150-270	
Data do documento 22/05/2018	No. Do documento 0000030255	Espécie doc. DV	Acelte N	Data Processamento 22/05/2018	(-) Valor do Documento 1.247,90	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					BOLETO ORIGINAL: 109/03719996-4 , VCTO 20/05/2018 NO VALOR DE R\$ 1.222,63	
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+/-) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Valor para	
Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT					CNPJ/CPF 000211504000155	
Endereço: RUA PAINEIRAS, 1448					32310-400 ELDORADO CONTAGEM	
Sacador/Avalista:					Assinatura: [Assinatura]	

Certificamos que o material/serviço
 constante deste documento foi recebido
 Pago pela Conta: 30150-270
 em 22/05/2018
 Assinatura: [Assinatura]

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG
 DATA: 22/05/2018
 TERMINAL: 1002 NSU: 001349
 HORA: 13:51:26
 AUT.: 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 34191.81320 10262.377863
 50196.520006 2 75320000124790

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: 22/05/2018
 VALOR NOMINAL: 1.247,90
 VALOR TOTAL: 1.247,90
 VALOR PAGO: 1.247,90
 VALOR DINHEIRO: 1.247,90

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

ANS 34852-0

Empresa: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM
 Vencimento: 20/05/2018

Período de cobertura: 20/05/18 a 19/06/18

Matricula	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
									Total da família:
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:
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:
1609528	1609528	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	SCS -	Titular	29/12/1964	53	01/08/2014	0,00	230,74
									Total da família:
									Total: 1.222,63

TOTALIZAÇÃO POR PLANO

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



VITALLIS
REF MAIO 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

488,72

