

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº # 485,44 #  
018 104 0893 5 03503445-1 5 AAA 302032 9

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta e cinco reais e

quarenta e quatro centavos  
Medesanhas Brás ACS Integral a Saúde  
Centrom 15 de junho de 2018

CAIXA

CONTAGEM - MG  
AV. JOAO C. OLIVEIRA, 1405  
CONTAGEM - MG  
CONFECÇÃO - 12714

CASA DE APOIO A C.C. CONTAGEM  
CNPJ/CPF DC. 211.50470001-50  
03/2004  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE

0206089310 01830203250 0003503445100

CASA DE APOIO  
FIS. Nº 131  
RUBRICA

200 P.

# NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2018/0000058424	Emitida em: 01/06/2018 09:34	Competência: 01/06/2018	Código de verificação: B88aebed
--------------------	---------------------------------	----------------------------	------------------------------------

**MEDISANITAS BRASIL ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE S/A**  
**CPF/CNPJ: 62.550.256/0016-06**      **Inscrição municipal: 0.760.697/001-8**  
 **Vitallis** 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 SERVICIO Serviços de Plano de Saúde - R\$ 1.222,63 Despesas/Co-participação - R\$ 1.270,81

**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:**

<b>Valor dos serviços:</b>	1.270,81	<b>Valor dos serviços:</b>	1.270,81
(-) 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>	1.270,81
<b>Valor Líquido:</b>	1.270,81	(x) Aliquota:	0,00%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	0,00



**Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças**  
 Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919  
 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 boas condições.**  
 Pago pela Conta: 50344 - J  
 Cheque: 30032 Area/Conta  
 Contagem IS de Munch 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 78846.237861 50196.520006 9 75610000127081

Beneficiário <b>MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A</b>		Coop contratante / Cód Beneficiário <b>7865/001965-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>109/03788462-3</b>
Número do documento <b>NF 20180000058424</b>	Contrato <b>30255</b>	CPF/CE/CNPJ <b>62.550.256/0016-06</b>	Vencimento <b>20/06/2018</b>	Valor documento <b>1.270,81</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros Acrescimos	(=) Valor cobrado	

Pagador / CPF  
**CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM / 00211504000150** ANS 348520

Autenticação mecânica

**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/prestado em perfeitas condições.**  
 Pago pela Conta: 503441-1  
 Cheque 308032 Área/Conta  
 Contagem, 15 de junho de 2018  
 Assinatura *[assinatura]*

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 0893 - CONTAGEM, MG  
 DATA: 15/06/2018 HORA: 13:06:13  
 TERMINAL: 1005 NSU: 001247 AUT.: 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
 34191.09032 78846.237861  
 50196.520006 9 75610000127081

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO 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: 20/06/2018  
 VALOR NOMINAL: 1.270,81  
 VALOR TOTAL: 1.270,81  
 VALOR PAGO: 1.270,81  
 VALOR DINHEIRO: 1.270,81

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
 SAC CAIXA 0800 726 0101  
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://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: 20/06/2018

Período de cobertura: 20/06/18 a 19/07/18

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	47	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 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

**DESPESAS COBRADAS**

Matrícula	Titular	Usuário	Conta	Atendimento	Regime	Prestador	Valor
1609521	NELSI ARNDT DOS S	NELSI ARNDT DOS SANTOS	37963823	27/04/2018	Eletivo	BARBARA CAROLINA	16,06
1609521	NELSI ARNDT DOS S	NELSI ARNDT DOS SANTOS	38002414	30/04/2018	Eletivo	FERNANDA TOLEDO	16,06
<b>Total da família:</b>							<b>32,12</b>
1609528	VILMO RODRIGUES D	VILMO RODRIGUES DOS SA	37893771	16/04/2018	Urgente	SOCIEDADE MEDICA	16,06
<b>Total da família:</b>							<b>16,06</b>
<b>Total:</b>							<b>48,18</b>

certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta... 507441...  
 Cheque 302032 Area/Conta...  
 Contagem, 15 de Junho de 2018  
 Assinatura

Mensalidade (+): 1.222,63  
 Despesas (+): 48,18  
**Total (=): 1.270,81**



**VITALLIS**  
**REF JUNHO 2018**

CONVÊNIO		MENSALIDADE
1	ELDORADO	246,8
2	BATISTA	257,98
3	CASA DE PASSAGEM	280,59
4	FIA	485,44
TOTAL		R\$ 1.270,81

