

ALTERADA PÓS-LOTE

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 # 453,32 #

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

Madresanplas Brasil ASS. Integrar a Saúde ou à sua ordem
Contagem 17 de agosto de 20 18

CAIXA

CONTAGEM - MG
AV JOAO C. OLIVEIRA 1205
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 12714

CASA DE APOIO A C C CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.211059470001-50
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2004

000008936 01830204554 8003503445114

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 92123.107861 50196.520006 6 76220000122263			
Beneficiário		Coop. contratante / Cod. Beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número
MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A		7865/001965-2		R\$		109/03921231-0
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
NF 201800000078502	30255	62.550.256/0016-06	20/08/2018	1.222,63		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador / CPF		CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE PORTUGAL / 00211504000150				ANS 348520

2ª VIA

Autenticação mecânica

Certificamos que o Material recebido constante deste documento foi recebido em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 30255 - 20/08/2018
 Cheque: 30255 - 20/08/2018
 Cont. em. It. de Apoio - de 2018
 Assinatura: *[Assinatura]*

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG
 DATA: 17/08/2018 HORA: 13:40:11
 TERMINAL: 1004 NSU: 001613 AUT.: 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
 34191.09032 92123.107861
 50196.520006 6 76220000122263

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: 20/08/2018
 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 AGOSTO 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

7488,42





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	52	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

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
<hr/>								
	4	988,04	2	234,59	0	0,00	6	1.222,63

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

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/Prestado em pertencas condições.
 Pago pela Conta: 503445
 Cheque 307045 Area/Conta
 Contagem, 17 de Agosto de 2018
 Assinatura



NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2018/00000078502	Emitida em: 01/08/2018 04:53	Competência: 01/08/2018	Código de verificação: 13ec700a
---------------------	--	-----------------------------------	---

MEDISANTAS BRASIL ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE S/A

CPF/CNPJ: **62.550.256/0016-06** Inscrição municipal: **0.760.697/001-8**

Vitalis 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):	Natureza da operação:
3106200 / BELO HORIZONTE	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: 30160-910 - 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 pelo Cont.: 30150-274
 Cheque: 30150-274
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 01/08/2018

