

Comp. Banco Agência Cl Conta C. Série Cheque n° 018 104 0893 5 03503445-1 5 AAA 302014 7 # 469,38 R\$

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos

Medesambras Braspt Asses. Ind a Saude #11
CONTAGEM 20 abref 18

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

CASA DE APDIO A C C CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.211.504/0001-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2004

0000089339 00000200454 000003005110

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2018/00000039521	Emitida em: 02/04/2018 15:48	Competência: 02/04/2018	Código de verificação: 4ab23e72
---------------------	---------------------------------	----------------------------	------------------------------------

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

Telefone: (31)3014-3002

MG

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

Telefone: (31)3356-8132

MG

Email: sirlene@casadeapoio.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOServiços de Plano de Saúde - R\$ 1.222,63 Despesas/Co-participação - R\$ 1.254,75

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:

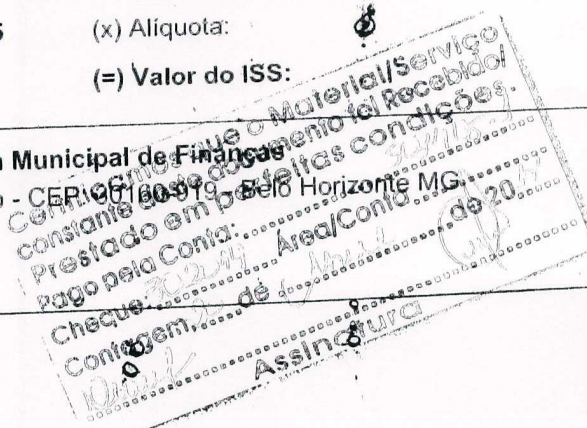
Valor dos serviços:	1.254,75	Valor dos serviços:	1.254,75
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Descontó incondicionado:	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.254,75
Valor Líquido:	1.254,75	(x) Alíquota:	0,00%
		(=) Valor do ISS:	0,00

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30130-900 - Belo Horizonte MG

Tel.: 31.3277-4000 Fax: 31.3224-3099

E-mail: nfse@pbh.gov.br



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 65635.257861 50196.520006 1 75000000125475

Beneficiário		Coop. contratante / Cod. Benef. Espécie		Quantidade	Nosso Número
MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A		7865-0/01965-2 R\$			109/03656352-5
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
NF 201800000039521		62.550.256/0016-06	20/04/2018	1.254,75	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora Multa	(+) Outros Acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador / CPF		Contrato		ANS 34852-0	
CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM		00255 / 00.211.504/0001-50			

2ª VIA

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Certificamos que o boleto servico constante deste documento foi recebido em perfeito pagamento pelo Contador da Area Contábil de Contagem em 20/04/2018
Assinatura

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG
DATA: 20/04/2018 HORA: 13:46:05
TERMINAL: 1004 NSU: 001547 AUT: 0090

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
34191.09032 65635.257861
50196.520006 1 75000000125475

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: 20/04/2018

VALOR NOMINAL: 1.254,75
VALOR TOTAL: 1.254,75
VALOR PAGO: 1.254,75
VALOR DINHEIRO: 1.254,75

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

2ª Via - Via Cliente

VITALES
REF MARÇO 2018

CONVÊNIO		MENSALIDADE	EXAMES	TOTAL
1	ELDORADO	230,74	16,06	R\$ 246,80
2	BATISTA	257,98		R\$ 257,98
3	CASA DE PASSAGEM	280,59		R\$ 280,59
4	FIA	453,32	16,06	R\$ 469,38
TOTAL		R\$ 1.222,63	R\$ 32,12	R\$ 1.254,75

1.504,73

MEDISANITAS BRASIL ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE S/A - CNPJ: 01.045.690/0001-68

Vitalis - Saúde e Estética

Empresa: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

ANS 34852-0

Vencimento: 20/04/2018

Período de cobertura: 20/04/18 a 19/05/18

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
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 SILVA	SCS -	Titular	07/08/1966	51	01/08/2014	0,00	196,73
1609524	2680480	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	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 CO	0	0,00	1	150,73	0	0,00	1	150,73
SCS - 44 - SANTA CASA SAÚDE BH - EMPRESA CO	1	257,98	0	0,00	0	0,00	1	257,98
SCS - 38 - SANTA CASA SAÚDE BH-EMPRESA COM	1	196,73	1	83,86	0	0,00	2	280,59
SCS - 45 - SANTA CASA SAÚDE 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
1609521	NELSI ARNDT DOS S	NELSI ARNDT DOS SANTOS	35387650	16/03/2018	Eletivo	BARBARA CAROLINA	16,06
Total da família:							16,06
1609528	VILMO RODRIGUES D	VILMO RODRIGUES DOS SA	35310721	26/02/2018	Eletivo	FREDERICO GOMES	16,06
Total da família:							16,06
Total:							32,12

Mensalidade (+): 1.222,63
 Despesas (+): 32,12
Total (=): 1.254,75

Certificamos que o Montante sempre
 constante deste documento foi recebido
 pago pela Conta: de 2018
 Contagem de Assinatura: