

PREMIUM SAÚDE

PREMIUM SAÚDE SA
CPF/CNPJ: 12.682.451/0001-35



RECIBO DO PAGADOR

PAGADOR

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05
Endereço: R OLIVEIRA, 179 - INDUSTRIAL ITAU - CONTAGEM / MG - CEP: 32.223-380

Detalhes do boleto

Beneficiário	Plano	Idade	Tipos Detalhes	Valor
15/03/2022	VALDIRENE APARECIDA MARQUES	Taxa de Adesão		10

Mensalidade:

Total Outros:

Total Juros/Multa:

A agência/Código do Beneficiário	Cód. Titular	Período Competência	Vencimento Original	2ª VIA	
6872 / 20577-5		03/2022	15/03/2022	Vencimento	Valor do Documento
Data do Processamento	Núm. do Documento	Nosso Número		15/03/2022	1.907,92
07/03/2022	1944122	01944122-5			

A Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 94412.256870 22057.750006 1 89250000190792

Local de Pagamento

Vencimento

15/03/2022

Beneficiário

PREMIUM SAÚDE SA CPF/CNPJ: 12.682.451/0001-35

Agência/Código do Beneficiário

6872 / 20577-5

Data do Documento

01/03/2022

Número do Documento

1944122

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

07/03/2022

Carteira / Nosso Número

109 / 01944122-5

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Qtde Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.907,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / A batimento

(+) Mora/Multa/Juros

(=) Valor Cobrado

2ª VIA

ATESTO

Após o Venc. Multa R\$ 38.16 e Juros R\$ 0.64 ao dia.

Gláucia Rosany F. Moreira 115 252 486-92
Angela Maria de Jesus

032.390.516-13

Pagador:

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05
R OLIVEIRA, 179, INDUSTRIAL ITAU
CONTAGEM/ MG CEP: 32.223-380

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista:





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Código de verificação

B8B41F80E

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Data/Hora da emissão

2022-03-07 - 16:19:18

Número da Nota

248866

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Prestador de Serviços



Sem Imagem

PREMIUM SAÚDE S.A.

MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102, SL 2407 B CONDOMI
VILA DA SERRA

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 12.682.451/0001-35

Email contabilidade@premiumsaude.com.br

Inscrição Municipal

130407414

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII

CPF/CNPJ

16.518.821/0004-05

Endereço

R OLIVEIRA, 179, 179, CASA

Bairro

INDUSTRIAL ITAU

Cep

32223380

Cidade

CONTAGEM - MG -

Email

escolairmaelvira@gmail.com

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

FATURA 03/2022 Plano de Saude * Valor de Imposto Aproximado: R\$ 256,62 (13,45 %) Fonte: IBPT|
Deducao: valor referente a assistencia medica.

ATESTO

Amélia Maria de Lira 032 340-516-13
Gabriela Rosany F. Moraes 105 95 2486-97

Serviço: 04.22-PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVENIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICA E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.907,92	1,00	0,00	1.392,78	515,14	2,00	10,30	1.907,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.907,92

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.907,92

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/04/22
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 341217, série: A, emitido em 07/03/2022





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05
Nome: ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
Conta de débito: 1639 | 003 | 00005238-0

Representação numérica do código de barras:

34191.09016 94412.256870 22057.750006 1 89250000190792

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente**Nome Fantasia:**

PREMIUM SAUDE S A

Nome/Razão Social:

PREMIUM SAUDE S A

CPF/CNPJ:

12.682.451/0001-35

Pagador Sacado**Nome/Razão Social:**

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X

CPF/CNPJ:

16.518.821/0004-05

Pagador Final - Correntista**Nome/Razão Social:**

ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII

CPF/CNPJ:

16.518.821/0004-05

Data do Vencimento: 15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2022
Valor Nominal do Boleto: 1.907,92
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.907,92
Valor Pago (R\$): 1.907,92
Identificação do Pagamento: PREMIUN SAUDE

Data/hora da operação: 11/03/2022 10:45:43

PREMIUM SAÚDE S.A.
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102 24 AND.-TORRE B
VILA DA SERRA
34006-053 - NOVA LIMA - MG
Telefone(s): 31 2533-5500
Email: premiumsaude@premiumsaude.com.br

Extrato de boleto

Família: 377258-6 - ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	377258-6	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
				Total família: 220.59

Família: 377259-4 - DAIANE DIAS DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	377259-4	DAIANE DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103.30
				Total família: 103.30

Família: 377267-5 - EDILEIA PEREIRA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	377267-5	EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
				Total família: 220.59

Família: 377260-8 - JESSICA LARA DO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	377260-8	JESSICA LARA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103.30
				Total família: 103.30

Família: 465686-5 - MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	465686-5	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103.30
				Total família: 103.30

Família: 390033-9 - PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	390033-9	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
1944122	390034-7	GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88.16
1944122	390035-5	MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88.16
				Total família: 396.91

Família: 377261-6 - SANDRA PATRICIA DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	377261-6	SANDRA PATRICIA DA SILVA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
1944122	377262-4	ANA PAULA PATRICIO FERREIRA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88.16
				Total família: 308.75

Família: 465687-3 - SONIA CONCEICAO SOARES

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	465687-3	SONIA CONCEICAO SOARES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
				Total família: 220.59

Família: 566837-9 - VALDIRENE APARECIDA MARQUES

Boleto	Beneficiário		Descrição	Valor
1944122	566837-9	VALDIRENE APARECIDA MARQUES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220.59
1944122	566837-9	VALDIRENE APARECIDA MARQUES	Taxa de Adesão	10.00
				Total família: 230.59

Total Titulares: 9
Total Dependentes: 3
Total Beneficiários: 12

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 1,907.92

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.682.451/0001-35

Razão Social: PREMIUM SAUDE SA

Endereço: R MINISTRO OROZIMBO NONATO 102 SL2407B PAV024 / VILA DA SERRA
/ NOVA LIMA / MG / 34006-053

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/02/2022 a 20/03/2022

Certificação Número: 2022021901255884418929

Informação obtida em 07/03/2022 16:07:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PREMIUM SAUDE S.A.
CNPJ: 12.682.451/0001-35

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:02:52 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **C218.006B.71B1.6509**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.682.451/0001-35
Certidão n°: 7635672/2022
Expedição: 07/03/2022, às 15:56:55
Validade: 03/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.682.451/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.